

Odstąpienie od umowy sprzedaży

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży
następujących rzeczy

(opis towaru)

Data zakupu

Imię i nazwisko
konsumenta

Adres konsumenta, numer
telefonu

Thecadess Warssaw
Piotr Sałata
Ul Górska 17/52
00-740 Warszawa

info@thecadess.com
www.thecadess.com

Data i podpis konsumenta,

(tylko jeżeli formularz jest w
wersji papierowej)