(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

– Adresat: Cezary Sowiński prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Ideainventor Cezary Sowiński, siedziba i adres: ul. Czestków A 24, 98-113 Buczek NIP: 8311282849 REGON: 380108510 telefon: 517 112 689, e-mail: hedonispl@gmail.com

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy:

sprzedaży następujących rzeczy(\*)

o świadczenie następującej usługi(\*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

– Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)………………………………………………………..

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)………………………………………………………….

– Adres konsumenta(-ów)……………………………………………………………………….

– Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)………………………………………………………………………………………..

– Data………………………………………

(\*) Niepotrzebne skreślić.

– Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

– Adres konsumenta(-ów)

– Podpis konsumenta(-ów)

– Data

(\*) Niepotrzebne skreślić.