

FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY/ ORDER CANCELLATION

ADRESAT/recipient:

EMBASSY227 Katarzyna Będzińska-Kowalczyk

Ul. Sudecka 139B, 53-128 Wrocław

Adres korespondencyjny (correspondence address):

EMBASSY Katarzyna Będzińska-Kowalczyk

Ul. Sudecka 96/29, 53-110 Wrocław

email: office@embassyinteriors.com

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

(I hereby inform you about my order cancellation regarding the following products)

.....
.....
.....

DATA ODBIORU TOWARÓW (date of receipt of goods):.....

DANE KONSUMENTA (customer data) :

Imię i nazwisko (full name):

Adres (address):.....

Proszę o zwrot środków na podany rachunek bankowy
(please return the amount to the specified bank account) :*

.....
*BIC/SWIFT and Bank address is required

PODPIS KONSUMENTA
(Client's signature)

.....