



Miejscowość dn.....

Dane Klienta

.....

.....

.....

Pro Arte
Piotr Machalewski
Seweryna Goszczyńskiego 7
02-610 Warszawa

Oświadczenie od odstąpieniu od umowy

Ja / My (*) niniejszym odstępuję/odstępujemy (*) od Umowy Sprzedaży następujących towarów.....

Data zamówienia: (*)

Data odbioru towaru: (*)

Imię i nazwisko / Nazwa/nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Proszę dokonać zwrotu na niniejszy numer rachunku bankowego

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

(*) – Niepotrzebne skreślić.