

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Do: **JULOMAX Dominik Czczko**
z siedzibą w: **99-400 Łowicz, ul. Zaciszna 9**

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Data zawarcia umowy/odbioru*:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów):

Data:

* Niepotrzebne skreślić