

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Almarah Sp. z o.o.

ul. Ryńska 44/279

02-495 Warszawa

e-mail: almarahkontakt@almarah.pl

Ja,

niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

.....

Data zawarcia umowy / odbioru towaru:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz wysłany w wersji papierowej):

.....

Data: