

MocMis Joanna Kominiak

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail (o ile dostępny):

Numer telefonu (o ile dostępny):

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

email:.....

ul. Łąkowa 11, 90-562 Łódź Nip 7691097683, Regon 384396919

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa lub na odległość w przypadku bycia Konsumentem i na warunkach określonych w regulaminie sklepu <https://mocmis.pl>

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy

..... nr zawartej dnia
..... dotyczącej następującego

Produktu:.....
.....

..... Proszę o zwrot kwoty zł (słownie
..... złotych) poprzez:

- na rachunek bankowy o numerze:

.....

Data:

Podpis Konsumenta: