

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy) -

Adresat: JAROSŁAW DUBROWNIK prowadząca działalność gospodarczą pod firmą
JAROSŁAW DUBROWNIK z siedzibą w PABIANICACH 95-200, przy ul. 20- GO
STYCZNIA 145K, sklep@dobraoptyka.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy
sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy o świadczenie następującej
usługi(*):

.....

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię i nazwisko

Adres

Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.

„Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych jest Jarosław Dubrownik z siedzibą
95-200 Pabianice, ul.20 stycznia 145k. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji
twojego prawa do odstąpienia od umowy zawartej na odległość. Więcej informacji na temat
przetwarzania Twoich danych osobowych znajduje się w **Polityce prywatności.**”