

ZAŁĄCZNIK NR 1
OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsce, data)

(imię i nazwisko/imiona i nazwiska lub
nazwa (firma)/nazwy (firmy) Klienta,
adres Klienta

Gamaya Studio Michał Pilecki
ul. Kordylewskiego 11/011
31-542 Kraków

Ja/My^(*),(imię i nazwisko/imiona i nazwiska lub nazwa
(firma)/nazwy (firmy) Klienta)niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym^(*) odstąpieniu od
umowy zawartej poprzez złożenie zamówienia nr (numer
zamówienia) dotyczącego(przedmiot
zamówienia), złożonego w dniu (dzień złożenia zamówienia).

.....
.....
.....

(czytelny/e podpis/y Klienta)

^(*) niepotrzebne skreślić