

.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)  
Adres konsumenta(-ów)

Nazwa i adres przedsiębiorcy  
FARMA FLORYSTYCZNA PAULINA DEREŃ  
ul. Długa 35, 62-220 Niechanowo

Oświadczenie  
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość  
lub poza lokalem przedsiębiorstwa

Ja, niżej podpisana .....niniejszym informuję o odstąpieniu od  
umowy sprzedaży następujących  
rzeczy.....

.....  
zakupionych w Sklepie HIPPIE SKLEP FARMA FLORYSTYCZNA.

dnia ....  
nr zamówienia ....  
dorzeczonych mi dnia ....

.....  
Podpis konsumenta(-ów)