

DANE SPRZEDAWCY	<b>EKERT NAILS MAŁGORZATA EKERT</b> <b>ul. Rudnickiego 3a lok. 5h</b> <b>01-858 Warszawa</b> <b>NIP: 1130293805</b> <b>bok@ekernails.pl</b>
Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)/o świadczenie następującej usługi(*)	
Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)	
Nr faktury VAT/paragonu	
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)  Adres konsumenta(-ów)	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego klienta	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data	

(\*) Niepotrzebne skreślić.