

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

– Adresat:

Fourmacja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Rubinowa 62 Koczwarą

26-200 Końskie

Tel. +48 730 020 003

E-mail: biuro@smakop.pl

– Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/o świadczenie następującej usługi(*)

– Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....
.....

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....
.....

– Adres konsumenta(-ów)

.....
.....

– Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....
.....

– Data

.....
.....

(*) Niepotrzebne skreślić.