FORMA
PLUS
FUNKCJA

Data

Formularz odstąpienia od umowy

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

Adresat:
FORMA PLUS FUNKCJA Michał Chinalski
z siedzibą w 67-100 Nowa Sól, ul. Inżynierska 8, NIP: 926-164-97-38
i adres do doręczeń: 67-100 Nowa Sól, ul. Inżynierska 8

prowadzący sklep formaplusfunkcja.pl adres e-mail: info@formaplusfunkcja.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)

(*) Niepotrzebne skreślić.