

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Zbigniew Haluch AUTO-PLUS
ul. Prądnicka 79, 31-202 Kraków
adres e-mail: sklep@ebagaznik.pl

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o
moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(*) / o świadczenie
następującej usługi(*):

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....

- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

.....

.....
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.