

FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko Konsumenta

.....

.....

Nazwa i adres przedsiębiorcy

MM OGRÓD I DOM

UL. SŁONECZNA 3

55-010 GROBLICE

OŚWIADCZENIE O ODSZKADNIENIU OD UMOWY

Ja.....niniejszym informuję o moim
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów (*) /umowy o świadczenie następujących
Usług (*):

.....

.....

.....

.....

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

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków** :

Posiadacz rachunku:

.....

podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest
przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić

(**)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty