

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Sicht Marcin Burda
ul. Rydułtowska 3, 44-293 Gaszowice
adres e-mail: info@sicht.pl

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

.....
.....
.....
.....

- 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.