

(miejsowość i data)

Imię i nazwisko

(adres zamieszkania)

Telefon:

E-mail:

Nr. zam.:

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży z dnia następujących usług:

Zwrot należności powinien nastąpić na rachunek bankowy:

Nazwa banku

Numer rachunku

.....

(podpis składającego oświadczenie)