

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: P.W.M. GAMA Paweł Kaperczak, ul. Mostowa 16, 42-506 Będzin.

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 umowyodbioru

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić