

Wzór formularza odstąpienia od umowy

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

FORMEDIC sp. z o.o.

KRS: 0000452463

os. Wichrowe Wzgórze 108

61-699 Poznań

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Numer telefonu (-ów)

Adres/y e-mail

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży z dnia ____, zgodnie z zamówieniem nr ____, odebrany w dniu ____, następujących Towarów ____.

- nazwa Towarów,
- ilość sztuk,
- wartość brutto (PLN),
- data

(*) Niepotrzebne skreślić