

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY.

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

Adresat: „PHU AMI Olgierd Langer” z siedzibą w Katowicach, ul. Rozdzieńska 20,
40-382 Katowice, NIP: 6341026736,

ZWROTY PROSZĘ WYSYŁAĆ NA ADRES:

IMKER sp. z o.o.
ul. Szczepieska 55a
22-400 Zamość

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów^(*) umowy dostawy następujących Towarów^(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących Towarów^(*)/o świadczenie następującej usługi^(*)

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

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

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.