

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Studio AGD Sp. z o.o. Sp. k
ul. Bartycka 24/26 lok. 215A

0-716 Warszawa

Tel: 500 350 530

Email: salon@studioagd.pl

• 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 umowy/odbioru(*):

• Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

• Adres konsumenta(-ów):

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

• Data:

(*) niepotrzebne skreślić