

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY.

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

Adresat SEM Without Borders Michał Kuźniar, ul. Miejska 104h/2, 35-317 Rzeszów,
admin@mrocznewieki.pl

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.