

BLEND PR

ZAŁĄCZNIK nr 2 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Blend PR Magdalena Gajek
Os. Sobieskiego 26c/131
60-688 Poznań
NIP: 596-172-82-54

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr
..... zawartej dnia dotyczącej następujących
usług lub produktów:

Proszę o zwrot kwoty zł (słowniezłotych) na
rachunek bankowy o numerze:

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____

