

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

— Adresat:

Slaw Device

Wiaczesław Oziabło

Śmiłowo, Os. Słoneczne 2/12

64-810 Kaczory

Polska

— Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (*)/o świadczenie następującej usługi (*):

.....

— Data zamówienia (*)/odbioru (*):

.....

— Imię i nazwisko/Nazwa/nazwisko konsumenta(-ów):

.....

— Adres konsumenta(-ów):

.....

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

.....

— Data:

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.