customFORM

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat :

LARB2 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Chorzowie przy ul. Metalowców 13 41-500 Chorzów, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000894286, NIP: 6342817919, REGON: 243235887 adres e-mail: info@customform.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) :

_____

_____

_____

Data zawarcia umowy(*)/odbioru rzeczy(*)_____

Numer dokumentu sprzedaży faktura(*)/paragon (*) _____

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

_____

Adres konsumenta(-ów)_____

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

Data_____

*) Niepotrzebne skreślić

Środki z tytułu zwrotu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

_____

. . . . . .

Podpis Klienta