

Nasze dane do kontaktu:

EL-TEAM MICHAŁ ZAWADZKI

ul. Bagno 4, 55-120 Bagno

e-mail: daria@centrumrzes.pl

telefon: 503-929-079

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Odstępuję od umowy z dnia* dotyczącej*/polegającej

na*

Imię i nazwisko, adres Klienta*

Podpis*... ..(o ile wysyłane w wersji papierowej)

Data

** uzupełnić*