

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy

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

Adresat:

„OD A DO Z” S.A
ul. Helska 47/61
91-342 Łódź
sklep@odadoz.pl

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

.....
.....
.....
.....

Sposób zwrotu uiszczonych płatności:.....

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*):.....

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Podpis:

(tylko jeżeli formularz jest
przesyłany w wersji papierowej)

Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.