

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

Nazwa i adres przedsiębiorcy

TM MEBLE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, KOMOROWICKA, nr
332, lok. 68, Bielsko Biała, POLSKA

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

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

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

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

.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków** :

.....

Posiadacz rachunku:

.....
podpis (-y) Konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić

(**)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty