

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

S.O.S dla firm Dorota Golańska,
ul. Ogrodowa 3,
05-119 Michałów-Reginów, Polska
NIP: PL5361045498
SwiadomaKariera.pl
info@swiadamakariera.pl

Ja/My(*)
niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży
następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*) / o dostarczenie treści cyfrowych w postaci(*):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

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

Adres Konsumenta (-ów):
.....
.....

.....
Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić