

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Federacja PZP sp. z o.o.
ul. Niedźwiedzia 29B
02-737 Warszawa
sprzedaz@maxhale.pl

Ja _____ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostawy następujących rzeczy: _____

Data zawarcia umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko Konsumenta: _____

Adres Konsumenta: _____

Podpis Konsumenta*: _____

*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____