

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

....., dnia

MEDICAL SPORT Bartłomiej Flis
ul. Inżynierska 8
20-484 Lublin

Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa

Ja/My^(*)..... niniejszym
informuję/informujemy^(*) o moim/naszym^(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących
rzeczy^(*)

.....,
umowy dostawy następujących rzeczy^(*)

.....
umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej
usługi^(*).....

.....

Data zawarcia umowy¹/odbioru².....

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

Adres konsumenta (-ów)

.....
podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić

¹ podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług

² podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru