

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Miejscowość, data

.....

.....

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

S e t C o m
Ul. Perłowa 16
44-100 Gliwice

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