

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci
odszkadenia od umowy)

- Adresat:

Sport Transfer Sp. z o.o.
Ul. Południowa 81
32-400 Jawornik
biuro@4allsports.pl, tel. +48 12 642 50 16

- Ja niniejszym informuję o moim odszkadeniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) / umowy
dostawy następujących rzeczy(*) / świadczenie następującej usługi(*):

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

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

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

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

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

- Adres konsumenta(-ów):

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

Podpis konsumenta(-ów):

.....
.....

- Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.