

WZÓR FORMULARZA ODSZKADPIENIA OD UMOWY

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

.....

(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....

.....

(adres osoby składającej pismo)

TRADING AUTOMOTIVE PARTS SP Z O O

Ul. Obornicka 4,

62-002 Złotniki

ODSZKADPIENIE OD UMOWY

Ja, niżej podpisany/na niniejszym odstępuję od następującej umowy:

1. Data zawarcia umowy
2. Numer umowy / zamówienia
3. Przedmiot umowy
4. Numer konta do zwrotu

.....

Podpis Klienta

Data: