ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zakład Mechaniki Precyzyjnej MIKROSTAL Krzysztof Kossakowski
Wojska Polskiego 68B, 18-300 Zambrów
adres e-mail: krzysiek@mikrostal.com

– Ja/My(*) .....

niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*):

.....

.....

.....

– Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....

– Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

– Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

.....

.....

Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....

(*) Niepotrzebne skreślić.