WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat Studio Reklamy i Druku „SELECT” Dawid Wojciechowski z siedzibą w 63-800 Gostyń ul. Starogostyńska 10, e-mail: select@civ.pl. Tel. 65 571 00 91

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/następujących rzecz/y(\*) / umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących

rzeczy(\*) / o świadczenie następującej usługi(\*):

– Data zawarcia umowy(\*) / odbioru(\*) ……………………….;

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów) ………………………………………………………..;

– Adres konsumenta(-ów) ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….;

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

………………………………………………………………………………………………….

 Data …………………………………

(\*) Niepotrzebne skreślić.