

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

1. Adresat:

Przedsiębiorstwo-Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. zo.o. ul. Św. Michała 67/71, 61-005 Poznań,
tel. 61 879 20 97 wew. 31, kosmetyka@synteza.com.pl

2. Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od:

umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

.....

umowy dostawy następujących rzeczy(*).....

umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)

o świadczenie następującej usługi(*).....

3. Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

4. Imię i nazwisko konsumenta.....

5. Adres konsumenta

.....

6. Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

7. Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.