FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

……., ……..

(miejscowość, data)

Dane Klienta:

Imię i Nazwisko/Nazwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

Adres e-mail: .....

CENTRUM WYPOCZYNKU I REHABILITACJI UMINA W CZORSZTYNIE
GRAŻYNA I JAN NOWAK SPÓŁKA JAWNA
Budzów 625, kod pocztowy 34-211
KRS 0000910648, NIP 5521729634, REGON 389417135

Tel.: +48 18 265 02 04 ; +48 510 808 509
Adres e-mail: centrum@umina.pl

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……

W ramach umowy zawartej w dniu …… .

Jednocześnie, w związku z odstąpieniem, proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy, zgodnie z danymi poniżej:

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku bankowego:

Czytelny podpis: .....