

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Instalvel Sławomir Veltze
ul. Sternicza 26/2
43-300 Bielsko-Biała
tel.: 504-506-502
instalvel@tlen.pl

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie usług Serwis 24h i Przegląd Instalacji.

Data zawarcia umowy:

.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

.....
.....

Adres konsumenta(-ów):

.....
.....
.....

Data:

.....

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

.....