FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOSC LUB POZA LOKALEM OPERATORA

(Proszę wypełnić i odesłać niniejszy formularz tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.)

Armet-Grupa SBS Sp. z o.o.
ul. Pod Borem 11
41-808 Zabrze
NIP: 9542834137

Ja, niżej podpisany/a* niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

.....

Numer faktury : .....

Imię i nazwisko : .....

Adres: .....

Numer konta do zwrotu: .....

Data i podpis:

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.