

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Firma RYFIX S.C. TOMASZ ROSTECKI ZBIGNIEW ROSTECKI z siedzibą w Olsztynie ul. Piłsudskiego 64c, 10-450, NIP: PL 7393388831, REGON: 519588425, tel.: (+48) 89 642-21-64, adres e-mail: biuro@ryfix.pl.

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)/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