Formularz odstąpienia od umowy

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

Delta Optical G.Matosek, H.Matosek Sp.j.
Nowe Osiny, ul. Piękna 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki
info@deltaoptical.pl, tel. 25 759 40 76, fax: 25 759 29 95

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

……

……

……

……

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*): ……..…….

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): ……...

Adres konsumenta(ów):…….

…….

…….

…….....
..
Data i Podpis konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.