



WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

Smart Memories Sp. z o.o.

Ostrówik 23 B

05-530 Ostrówik

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

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

.....
.....

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

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków**

Posiadacz rachunku:

.....
podpis (-y) Konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić

(**)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty