FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Do:

Dentomax Klimczuk i Wspólnicy
Spółka Komandytowa
ul. Nowowarszawska 32/2
15-206 Białystok

Ja

1 ……

……

Odstępuję od umowy sprzedaży następujących rzeczy

2 ……

……

……

dot. transakcji (umowy) o numerze…….. , zawartej z Dentomax Sp.k.

dnia …… 201….. roku. Środki należy zwrócić na rachunek bankowy nr

3 ……

Data i Czytelny podpis:

……

1 Imię, nazwisko, adres, adres e-mail.

2 Proszę podać zakupione produkty i/lub usługi oraz numer umowy (transakcji)

3 Proszę wskazać numer rachunku bankowego