

FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail (o ile dostępny):

Numer telefonu (o ile dostępny):

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

BB FIT Bartłomiej Wojewódzki
Ostrowia Mazowiecka (07-300) Warchalskiego 4/10,
NIP: 7591748046, numer REGON: 380252572

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa lub na odległość w przypadku Konsumenta

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr
..... zawartej dnia dotyczącej
następujących Treści cyfrowych lub Usług cyfrowych:

.....
.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie
..... złotych) poprzez:

- przekaz pocztowy na adres
[wypełnić jeśli dotyczy],
- na rachunek bankowy o numerze:
..... [wypełnić jeśli
dotyczy].

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____