

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz należy wypełnić i przesłać wyłącznie w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat

PPM Innowacje Sp. z o.o. Sp.k.

ul. Łąkowa 24

55-095 Mirków

info@grupappmsa.pl

Dane Klienta

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

.....

Adres e-mail

.....

Numer telefonu

.....

Dane Zamówienia

Numer zamówienia

.....

Data złożenia zamówienia

.....

Data odbioru Towaru

.....

Oświadczenie

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego Towaru / następujących Towarów:

1.
2.
3.
4.

Zwrot środków

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków *(opcjonalnie)*

.....

.....

Miejscowość:

Data:

Podpis Konsumenta / Przedsiębiorcy na prawach konsumenta
(tylko w przypadku formularza składanego w formie papierowej)

.....