

Imię i Nazwisko / Nazwa
Adres
.....
.....



ARLGroup Sp. z o.o. Sp. k.
ul. Księcia Janusza 19/31/75
01-452 Warszawa (POLSKA)
office@arlgrouppl
+48 531 459 607

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Ja / My *

niniejszym informuję / informujemy *

o moim / naszym * odstąpieniu od:

umowy sprzedaży następujących rzeczy / umowy dostawy następujących rzeczy / umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy / o świadczenie następującej usługi *:

-
-
-
-
-
-
-
-

Data zawarcia umowy / odbioru *

Miejscowość i data

.....

Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

* niepotrzebne skreślić