



ODSTĄPIENIE OD UMOWY

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „ATEX” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Pilchowicach (44-145) przy ul. Gliwickiej 3, numer telefonu: 734178683, numer
faksu: 322306158, adres e-mail: sklep@pwatex.pl

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

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.