

# WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

STACJA DEMONTAŻU POJAZDÓW "DARWÓD" S.C. ROMAN SZKOŁA & ROBERT PLEWKA  
ul. Sztygarska 10  
58-305 Wałbrzych

## Odstąpienie od umowy

Odstępuję od umowy z dnia:

Numer zamówienia:

Zgodność z prawem tego dokumentu gwarantują prawnicy z Kancelarii KZ