

WZÓR FORMULARZA ODSZTAPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

SOLVE LABS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres do zwrotu: **Logistiko sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 5A, 99-300 Kutno**
e-mail kontaktowy: kontakt@solvelabs.eu

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

- Imię i nazwisko konsumenta

- Adres konsumenta

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

- Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.