

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Codeake Sp. z o.o. ul. 1 Maja 202, 44-348 Skrzyszów, biuro@bezdotykowa.pl, tel 508-194-825

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

- Numer zamówienia

- Adres e-mail

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

- Sposób zwrotu płatności (np. numer rachunku bankowego)

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

- Adres konsumenta(-ów)

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

-

Data

(*) – niepotrzebne skreślić