

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(adres / siedziba)

SMARTX Sp. z o.o.
ul. A. Mickiewicza 29
40-085, Katowice
Polska
Email: biuro@smartx.pl

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

.....
.....
.....

Data zawarcia umowy:

Numer zamówienia:

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić