

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko konsumenta (ów):

Adres konsumenta (ów):

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy /odbioru*:

Fitness Authority® Sp. z o.o.
ul. Konna 40
80-174 Otomin

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

(informacja: odstąpienie od umowy)

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

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków**:

Posiadacz rachunku:

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

.....

* Niepotrzebne skreślić

** O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty