

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

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

Centerton Aparaty słuchowe ul. Szpitalna 45/2/45, 62-500 Konin , email: sklep@centerton.pl	
Ja/My ^(*) niniejszym informuję/informujemy ^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów ^(*) umowy dostawy następujących towarów ^(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących towarów ^(*) /o świadczenie następującej usługi ^(*)	
Data zawarcia umowy ^(*) /odbioru ^(*)	
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)	
Adres konsumenta(-ów)	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data	

^(*) Niepotrzebne skreślić.