

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: AMB Sp. z o.o., ul. Chrobrego 145/147, 87-100 Toruń, tel (56) 648-80-44

Data zawarcia umowy:.....

Imię i nazwisko konsumenta(ów):.....

Adres konsumenta(-ów):.....

Nr zamówienia:

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

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Numer konta:.....

Podpis konsumenta(-ów):.....

Data:.....

(*) Niepotrzebne skreślić.