

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

Nazwa i adres przedsiębiorcy

.....**FC-SYSTEM** Sp. z o.o.....

26-200 Końskie, ul Jagodowa 12

.....
NIP: 658-19-98-901 Regon: 526374207
.....

**OŚWIADCZENIE
O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

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

.....
.....

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

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków** :.....

Posiadacz rachunku:

.....
podpis (-y) Konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić

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