

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Sprzedawca: GRAP sp. z o.o. 64-100 Leszno ul. Leśna 1D

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.
2.
3.

Data zawarcia umowy (zakupu):

Nr dokumentu zakupu:

Data odbioru zakupionych rzeczy:

Dane konsumenta(-ów):

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):.....

Adres konsumenta(-ów):

.....

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: