

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Rafcom sp. z o.o. z siedzibą w miejscowości Reguły (05-816), przy ul. Stanisława Bodycha 97, NIP: 5342663114, której dokumentacja przechowywana jest w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0001029234, o kapitale zakładowym w wysokości 500.000 PLN

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

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)
- Imię i nazwisko Klienta
- Adres:
- Data złożenia oświadczenia

Podpis

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) niewłaściwe skreślić