

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: Nexus Sp. z o.o.,
ul. Wólczyńska 69/77, 01-931 Warszawa,
NIP: 1182235547 , e-mail: kontakt@fitmeshop.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) /o świadczenie następującej usługi(*):

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

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer konta bankowego Klienta: _____

Data:

Podpis:

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

() Niepotrzebne skreślić.*