

.....(miejsowość), dn.....

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

imię, nazwisko i adres konsumenta

Adresat:
FOIF Polska Sp. z o.o.
ul. Dolnych Wałów 1, 44-100 Gliwice
tel. +48 791 65 34 80
tel./fax +48 32 23 63 017
email: foif@foif.pl

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

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

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

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

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

.....

Adres konsumenta(-ów):

.....

Data:

Podpis konsumenta(-ów):

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić