

Załącznik do Regulaminu

Formularz odstąpienia od umowy

Miejscowość, data

ITMESH KRZYSZTOF WIZNER

Mazańcowice 177
43-391 Mazańcowice

Imię i Nazwisko: _____

Ulica: _____

Kod pocztowy: _____

Oświadczam, że odstępuję od umowy _____

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu zrealizowanych przeze mnie płatności na (należy zaznaczyć wyłącznie, gdy ma to zastosowanie):

- A. podany poniżej rachunek bankowy w formie przelewu bankowego,
- B. podany poniżej adres w formie przekazu pocztowego.

Dane do przelewu bankowego (proszę wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji A.):

Numer rachunku bankowego: _____

Imię, nazwisko: _____

Adres: _____

Adres do przekazu pocztowego (proszę wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji B.):

Imię, nazwisko: _____

Adres: _____

Podpis