(WZÓR) FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

AlphaNet Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

Al. Mireckiego 22

41-200 Sosnowiec

NIP: PL6443186165

e-mail: biuro@forpsi.pl

fax.: (+48) 32 7508706

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): …………………………………………………………..……….

Adres konsumenta(-ów): ……………………………………………………………………………..

………………………………..

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data : …………………………………………………………………………………………………….

(\*) Niepotrzebne skreślić.