

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

Imię i nazwisko zgłaszającego :

Adres e-mail zgłaszającego :

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o
moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi(*) / o
dostarczenie treści cyfrowych w postaci(*):

.....
.....

- Data zawarcia umowy^(*)

..... -

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

.....

.....

Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.



+48 724 242 420



info@e-fontanna.com.pl



www.e-fontanna.com.pl



ul. Bohdanowicza 19 lok 7,
Warszawa