

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

_____, dnia _____

Imię i nazwisko

Dane adresowe

Telefon kontaktowy, adres e-mail

**FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA RADECOMP
RADOSŁAW MIKUS
TRZCIANA 412, 32-733 TRZCIANA**

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Ja, niżej podpisany/a, będąc Klientem WAVE BRAND www.wavebrand.pl niniejszym informuję o moim odstąpieniu od:

*umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

*umowy o świadczenie drogą elektroniczną następującej usługi:

Jednocześnie proszę o zwrot płatności na niżej wskazany numer rachunku bankowego Konsumenta (bank oraz numer konta):

Podpis konsumenta **

* Właściwe zaznaczyć

** Wymagany jedynie w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej

Biuro Radek Krzysiek
+48 14 613 62 98 | +48 606 491 434 | +48 517 426 364