

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Adresat:

GRUPA MOTO REWOLUCJA Sp. z o.o.

ul. Lubelska 35D

10-408 Olsztyn

e-mail: sklep@ktmsklep.pl

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

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

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

Numer Zamówienia (jeżeli dotyczy; tylko fakultatywnie).....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów).....

Adres konsumenta(-ów).....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data.....

-

(*) Niepotrzebne skreślić