

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Fundacja Fundusz Fundacji Centaurus z siedzibą we Wrocławiu
ul. Wałbrzyska nr 6-8
52-315 Wrocław
numer tel.+48 575 017 039
adres e-mail: kontakt@roslinnaszama.pl

–Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy^(*)

L.p.	Nazwa i symbol produktu	Ilość

Numer zamówienia:

Numer rachunku/faktury:

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

.....

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

Data

Proszę o zwrot należności na konto bankowe nr:

.....

^(*) Niepotrzebne skreślić.