

WZOROWY FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(Wypełnij i wyślij ten formularz jedynie w przypadku, gdy chcesz odstąpić od umowy)

Sprzedawca (GOPASS, a. s./ konkretny Partner Handlowy)*:

Nazwa firmy*:

Siedziba*:

REGON*:

reklamacja@gopass.sk

*(*Dane należy wypełnić zgodnie z danymi na fakturze za zakupioną usługę.)*

Niniejszym oznajmiam, że odstępuję od umowy zakupu Usługi

- Data zamówienia / data otrzymania:
- Opis Usługi:
- Imię i nazwisko:
- Adres:
- Podpis klienta (tylko w przypadku, gdy formularz jest wysyłany listownie):
- Data, miejscowość: