

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data

Dane konsumenta:

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

Nazwa i adres przedsiębiorcy:

V EZOO Sp. z o.o.
ul. Krzywa 18
59-216 Ziemnice
NIP: 8943057472

OŚWIADCZENIE

O ODSZKADNIENIU OD UMOWY

Ja/Myniniejszym informuję/informujemy o moim/naszym
odszkadeniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....
.....

Data zawarcia umowy oraz odbioru Produktu :

Numer rachunku bankowego do zwrotu

środków:.....
.....

Posiadacz rachunku:

.....

podpis (-y) Konsumenta(-ów)