

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

- Adresat:
NAH spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
44-109 Gliwice, ul. A. Gaudiego 6
e-mail: biuro@nah.com.pl; tel. +48 32 270 70 12

- Ja / My* niżej podpisany / a / ni*:

Imię i Nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Numer konta na który ma być dokonany zwrot

niniejszym informuję / informujemy* o moim / naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Nazwa produktu

Nazwa produktu

- Data doręczenia produktu: _____

Miejscowość i data

Podpis konsumenta

**Niepotrzebne skreślić*