

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: Winoland z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Łubinowa 4, 03-878 Warszawa, posiadająca numer NIP 125-161-84-88 oraz numer REGON 146338697.

- Ja/My() niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/o świadczenie następującej usługi(*):*

.....
.....

- Data zawarcia umowy()/odbioru(*):*

.....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

.....

- Adres konsumenta(-ów):

.....
.....

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

.....
Data

() Niepotrzebne skreślić.*