

Przykładowy formularz odstąpienia od umowy

(Jeśli chcesz anulować umowę, prosimy o wypełnienie tej informacji i odesłanie jej do nas).

Do:

visunext Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.

Ul. Zacisze 5B / 101

65-775 Zielona Góra

Polska

info@visunext.pl Tel.684794000 Fax. 684794001

Niniejszym odwołuję/odwołuję zawartą przeze mnie/nas umowę dotyczącą zakupu następujących towarów/świadczenia następujących usług

Zamówiono dnia / otrzymano dnia

Nazwa konsumenta(ów)

Adres konsumenta(ów)

Podpis konsumenta(ów) (tylko w przypadku komunikacji papierowej)

Data

Skreślić, jeśli nie ma zastosowania