

.....
(miejscowość, data)

SemCo SGNiP
Krystyna Just
Śmiłowo 16
64-500 Szamotuły
Woj.wielkopolskie
tel: 612920716,
kom. 502-556-466

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

Adres konsumenta (-ów)

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu: [nazwa produktu]

.....

.. Data zawarcia umowy:

Podpis konsumenta:
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)