

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat :

SATPOL sp. z o.o. sp.k.

ul. Roosevelta 53

62-200 Gniezno

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych

nr _____ z dnia _____ (data zawarcia umowy).

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Podpis konsumenta

Data