

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat :

SATPOL sp. z o.o.

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