

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

MB PARTNER Michał Buchwald

Ul. Oświęcimska 2,

61-337 Poznań

e-mail:biuro@sam-to-zrobie.pl

Ja niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania; kod pocztowy / miejscowość / ulica / numer domu)

niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy zawartej dnia

.....

(dzień zawarcia umowy)

.....

DATA I PODPIS KLIENTA