

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: SENS PAWEŁ WIDAWSKI 05-515 ZGORZAŁA UL. SOKOŁA 1A/1 / BOK@TRACKDAYS.PL

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy świadczenie następującej usługi(*):

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*):

Nr. Zamówienia złożonego w sklepie : shop.trackdays.pl :

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów):

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data:

() Niepotrzebne skreślić.*