



ASKOT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

ul. dr Babińskiego 71b
30-394 Kraków

NIP: 676-251-62-31

REGON: 365810621

KRS: 0000671892

tel/fax: (12) 262 15 17 biuro@askot.krakow.pl www.askot.krakow.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

Adres konsumenta (-ów):.....

Dane kontaktowe (e-mail, telefon):.....

Niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (*)

Zwracane towary (nazwa, ilość, cena brutto)

1.....

2.....

3.....

4.....

umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej usługi (*)

1.....

Data zawarcia (1) umowy / (2) odbioru (*):.....

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):.....

Proszę o zwrot pieniędzy na konto nr:

Właściciel rachunku bankowego:.....

(*) Niepotrzebne skreślić

(1) Podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług

(2) Podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis klienta