



WZÓR FORMULARZA ODSZTAPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

IFIRMA S.A.
ul. Grabiszyńska 241 G
53-234 Wrocław

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi

.....
.....

Data zawarcia umowy

.....

Imię i nazwisko konsumenta

.....

Adres konsumenta

.....

Data

.....

Podpis konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....