

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(który należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat Globe sp. z o.o., ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin, tel./fax 817459100, e-mail sklep@globe.lublin.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/następujących rzecz/y(*) / umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*):

- Data zawarcia umowy(*) / odbioru(*)
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
- Adres konsumenta(-ów)
-;

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

.....

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.