

ZAŁĄCZNIK NR 3

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY PRZEZ KONSUMENTA

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

NEFAL.tv Sp. z o.o.
ul. Dominikańska 21B
02-738 Warszawa
Faks +48 22 122 18 31
e-mail biuro@nefal.tv

- Ja/My^(wstawić imię i nazwisko lub imiona i nazwiska) niniejszym informuję/informujemy^(niepotrzebne skreślić) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- Data zawarcia umowy
- Data odbioru
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
- Adres konsumenta(-ów)
- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data