

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

adresat: Brain Inside spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

adres do zwrotu: Brain Inside ul. Starołęcka 7, wejście B, pokój 12

e-mail kontaktowy: pracownia@braininside.pl

numer telefonu 571 021 460

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

(*) Niepotrzebne skreślić.