

_____, dnia _____ roku

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY ŚWIADCZENIA USŁUG

DANE SPRZEDAWCY

Nazwa firmy: Maxitent
Adres firmy: Przemysłowa 10, 32-540 Trzebinia
Adres e-mail: info@maxitent.pl
Numer telefonu: +48 71 3067980
Strona www: www.maxitent.pl

DANE KLIENTA

Imię: _____
Nazwisko: _____
Adres: _____
Miasto: _____
Kod pocztowy: _____
Adres e-mail: _____
Numer telefonu: _____

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy świadczenia następującej usługi:

_____.

Data zawarcia usługi:

_____.

Podpis klienta:
