



Formularz odstąpienia od umowy

(wypełnić i odesłać wyłącznie w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

genXone SA
ul. Kobaltowa 6, Złotniki
62-002 Suchy Las
office@genxone.eu

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy i rezygnuję z zamówienia:

Imię i nazwisko zamawiającego.....

Numer kontaktowy.....

Numer zamówienia.....

Data zamówienia.....

Opłacone TAK / NIE

Wysłane TAK / NIE

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać przekazany zwrot środków:

.....

Informuję, że rezygnuję z całości zamówienia / z następującej części

zamówienia*:

