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

ROMI spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szufnarowej, pod adresem: Szufnarowa 169, 38-124 Wiśniowa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000492366, NIP: 8191664168, REGON: 181058950, o kapitale zakładowym w wysokości 1 107 550,00 zł.

Adres pocztowy: Szufnarowa 169, 38-124 Wiśniowa
Adres e-mail: kontakt@kalipack.pl Ja/

My(*) ..... niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(*) / o świadczenie następującej usługi(*):

.....
.....
.....

Data zawarcia umowy(*) odbioru(*)

.....

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):
.....
.....

Data ....

Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego (ych) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.

Dane kontaktowe i adresy operacyjne
Telefon: +48 17 27 76 058
Adres do zwrotu towaru: Szufnarowa 169, 38-124 Wiśniowa
Adres do wysłania reklamowanego towaru: Szufnarowa 169, 38-124 Wiśniowa