

DATA

.....
.....
IMIE I NAZWISKO KONUMENTA (- ÓW)
.....
.....

.....
ADRES KONSUMENTA (-ÓW)

Wall Street Invest Group
Konrad Waszczyk
ul. Roli Żymierskiego 2
59-230 Prochowice
adres e-mail: wspolpraca@xeromatic.pl

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

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

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej

usługi:
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy:

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.

Niniejszy dokument stanowi załącznik do Regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną przez xeromatic.pl