Załącznik nr 2

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Balanssen

Białostocki Park Naukowo Technologiczny

ul Żurawia 71

15-540 Białystok e-mail: info@balanssen.com

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | ILość | Cena brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data zawarcia umowy /odbioru

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Data i Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Niepotrzebne skreślić.