WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY (B2B)

(Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy zawartej z Faneco Sp. z o.o. Sp.k.)

Adresat:  
FANECO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa  
ul. Aleksandra Fredry 1/16  
61-701 Poznań, Polska  
KRS: 0000622628  
NIP: 7781342896  
REGON: 631265483

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy:  
Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy zawartej z FANECO Sp. z o.o. Sp.k., której przedmiotem były następujące towary/usługi:  
  
...............................................................................................................................................................................................................................................  
...............................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

Numer zamówienia: ...............................................................................................

Data zawarcia umowy: ..........................................................................................

Dane przedsiębiorcy odstępującego od umowy:  
Nazwa firmy: .............................................................................................................  
Adres siedziby: .........................................................................................................  
NIP: ................................................................................................................................  
Osoba kontaktowa: .................................................................................................  
Telefon: ........................................................................................................................  
E-mail: ...........................................................................................................................  
Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności: ............................................................................... ...............................................................................................................................................................................................................................................

Data: ....................................................................................

Podpis osoby upoważnionej: ....................................................................................