

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: TIM S.A., Dział zwrotów ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 24, 55-011 Siechnice, adres e-mail: sklep.reklamacje@tim.pl

Ja/My(*)

.....

niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących

rzeczy:

.....

.....,

Data odbioru:

Imię i nazwisko: konsumenta(-ów)

.....

Adres: konsumenta(-ów)

.....

Podpis: konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data: