

FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Wista Kraków SA, adres: ul. Reymonta 20, 30-059 Kraków, e-mail: sklep@wista.krakow.pl, NIP 6771022149, REGON: 350908122, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000130748.

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/cych rzeczy:

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

Data zawarcia umowy:.....

Imię i nazwisko konsumenta(ów):

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

Adres konsumenta(ów):

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

.....
Data i podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)