



Food Point Sp. z o. o.
Ul. Czerska 18/67, 00-732 Warszawa
NIP: 521 365 14 51 REGON: 146757282

Formularz odstąpienia od umowy

[stosuje się do umów zawartych od dnia 25 grudnia 2014 r.]
[formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy]

Adresat

Food Point Sp. z o. o.
ul. Czerska 18/67
00-732 Warszawa
Adres email: kontakt@koles.eu

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od
 - umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)
 - umowy dostawy następujących rzeczy(*)

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

- Adres konsumenta(-ów)

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

- Data(*)

(*) Niepotrzebne skreślić.