Passe Partout Services Ltd
Stylianou Lena 24 Flat Office 202 Strovolos
2019 Nicosia, Cyprus
TIN: 10427007K

Załącznik nr 2 do Regulaminu sklepu internetowego

_____, _____
Miejscowość Data

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Dane Klienta:

(imię i nazwisko, adres, e-mail, telefon kontaktowy)

_____

_____

_____

Adresat:

Passe Partout Services LTD

Stylianou Lena 24 flat office 202 Strovolos 2019

Nicosia, Cypr

Dowód zakupu (prosimy wskazać właściwe):

□ Faktura numer:

□ Inny:

Nazwa i rodzaj produktu oraz liczba:

_____

Preferowany sposób poinformowania o sposobie rozpatrzenia:

□ Adres poczty elektronicznej (e-mail): _____

□ Inny: _____

Proszę o zwrot kwoty _____ zł (słownie: _____)

przelewem na rachunek bankowy o numerze

IBAN: _____)

BIC/Swift: _____

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego: _____

Adres posiadacza rachunku bankowego: _____)

_____

Data i czytelny podpis Klienta

Partout
Education

Passe Partout Services Ltd
Stylianou Lena 24 Flat Office 202 Strovolos
2019 Nicosia, Cyprus
TIN: 10427007K