

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: AVE mobility sp. z o.o., ul. Sierakowskiego 5/21, 03-716 Warszawa | ave@avemobility.com

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

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

Imię i nazwisko:

Adres:

Podpis:

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data:

() Niepotrzebne skreślić.*

WITHDRAWAL FROM THE CONTRACT TEMPLATE

(this form should be completed and returned only if you wish to withdraw from the contract)

Addressee: AVE mobility sp. z o.o., ul. Sierakowskiego 5/21, 03-716 Warsaw | ave@avemobility.com

I / We (*) hereby inform about my / our withdrawal from the contract for the provision of the following services:

Date of the conclusion of the contract (*) / receipt (*):

Name and surname:

Address:

Signature:

(only if the form is sent in paper version)

Date :

*(*) Delete as appropriate.*
