

WZÓR FORMULARZA
ODSTĄPIENIA OD UMOWY / ANEKSU

_____ miejscowość _____ data

_____ pełna nazwa firmy

_____ adres siedziby firmy

Kaczmarcki Inkasso Sp. z o.o. Sp.k.
ul. Danuty Siedzikówny 12
51-214 Wrocław

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy / aneksu

Ja niżej podpisany
informuję o moim odstąpieniu od umowy / aneksu
..... zawartej dnia

_____ data, pieczęć i czytelny podpis
osoby upoważnionej do reprezentacji Klienta