

FORMULARZ ODSZKODOWANIA OD UMOWY

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Mail:

Usługodawca: Asseco Data System S.A. z siedzibą w Gdańsku (80-864) przy ul. Jana z Kolna 11, 80-864 Gdańsk, KRS 0000421310 , NIP 517-035-94-58.

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostarczenia Treści cyfrowych sprzedaży następujących towarów:

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Nazwa produktu:

Ilość:

Cena brutto:

Komentarz:

.....

.....

.....

Informacje dot. rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu pieniędzy:

Imię i nazwisko:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

.....

Data i podpis