

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Alab laboratoria sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie
ul. Stępińska 22/30
00-739 Warszawa
adres email: info@alab.com.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących usług laboratoryjnych:

Data zawarcia umowy

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko konsumenta.....

Adres konsumenta

.....

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

.....
Data