

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

TESTDNA Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach
ul. Bocheńskiego 38a,
40-859 Katowice
adres email: biuro@testdna.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