

CERERE DE RETRAGERE

MODEL

(completați și returnați numai dacă doriți să vă retrageți din contract)

Destinatar: Sc.Szabadszínész Srl.

Adresa: 2500 Esztergom, strada Jókai Mór nr. 8, parter 2.

Telefon: + 36 / 20-9380673

Adresa de e-mail: szabadszinesz @ gmail PUNCT com

Subsemnatul....., declar că îmi exercit dreptul de retragere cu privire la contractul de vânzare a următoarelor produse:

Data încheierii contractului / data primirii:

Numele și prenumele consumatorului (consumatorilor):

Adresa consumatorului (consumatorilor):

Semnătura consumatorului (consumatorilor): (doar declarație pe hârtie)

Data: