

ZAŁĄCZNIK NR 4
WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY REZERWACYJNEJ

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

- Nazwa, adres Dealer (Autoryzowany Partner marki ŠKODA, u którego dokonaliście Państwo Zamówienia, dane Dealera znajdują się w potwierdzeniu Zamówienia):

.....

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od Umowy Rezerwacyjnej

- Data Zamówienia:

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) albo firma osoby fizycznej korzystającej z ochrony konsumenckiej oraz NIP:

- Adres konsumenta(-ów) albo osoby fizycznej korzystającej z ochrony konsumenckiej:

- Podpis konsumenta(-ów) albo osoby fizycznej korzystającej z ochrony konsumenckiej (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

- Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.