

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

*Jeżeli pragnę Państwo skorzystać z prawa do odstąpienia od umowy, prosimy o wypełnienie i odesłanie niniejszego formularza na następujący adres pocztowy:*

**firma Gironde Commerce**

Obsługa klienta  
61 Rue du Château d'Eau 33000 Bordeaux  
France

Do działu obsługi klienta,

Cześć,

Niniejszym pragnę Państwa poinformować, że chcę skorzystać z mojego prawa do odstąpienia od abonamentu na następujące usługi:

Data faktury\*:

Numer faktury\*:

Używany nick\*:

Używany adres e-mail\*:

Nazwisko, imię\*\*:

Adres\*\*:

Data i podpis:

\* : Dane obowiązkowe

\*\* : Dane opcjonalne