# FORMULARZ ODST?PIENIA OD UMOWY

*Je?li pragn? Pa?stwo skorzysta? z prawa do odst?pienia od umowy, prosimy o wype?nienie i odes?anie niniejszego formularza na nast?puj?cy adres pocztowy:*

**firma Gironde Commerce**
Obs?uga klienta
61 Rue du Château d'Eau 33000 Bordeaux
France

Do dzia?u obs?ugi klienta,

Cze??,

Niniejszym pragn? Pa?stwa poinformowa?, ?e chc? skorzysta? z mojego prawa do odst?pienia od abonamentu na nast?puj?ce us?ugi:

Data faktury*:

Numer faktury*:

U?ywany nick*:

U?ywany adres e-mail*:

Nazwisko, imi?**:
Adres**:

Data i podpis:

* : Dane obowi?zkowe
** : Dane opcjonalne