

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

VikingCo Poland sp. z o.o. z siedzibą i adresem: ul. Tęczowa 13/210, 53-601 Wrocław, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000484436, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wrocław Fabryczna, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego o numerze NIP 8971793639 i numerze REGON 022284492, o kapitale zakładowym wynoszącym 11 244 200 PLN wpłacony w całości.

### DANE KUPUJĄCEGO/ABONENTA

Imię i nazwisko.....\*

ul.....\* nr domu/mieszkania.....\*

Kod pocztowy .....\* Miejscowość .....\*

Adres e-mail .....\*

Telefon.....

### Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy:

Nr karty SIM.....\*

Kwota .....\*

Numer rachunku bankowego, na który ma być przekazany zwrot środków:

.....\*

Imię, nazwisko i adres Posiadacza rachunku

.....\*

Data, miejscowość:

.....

Podpis

.....

\* pole wymagane