

# OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat :

ELTRONIK Sp. z o.o. z siedzibą w Brodnicy, przy ul.3-  
Maja 3

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o  
moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie  
usług telekomunikacyjnych z dnia

\_\_\_\_\_ (data zawarcia umowy)

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres konsumenta(-ów)

---

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko, jeżeli formularz jest  
przesyłany w wersji papierowej)

---

Data

(\* ) niepotrzebne skreślić