

MODEL DE FORMULAR DE REVOCARE

(Daca doriti sa revocati contractul, atunci va rugam sa completati acest formular si sa il trimiteti inapoi prin posta, telefax sau e-mail.)

Catre
RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Frau Rechtsanwältin Carla-Beatrice Steinert
Arndtstraße 1
D – 04275 Leipzig

Telefax: 0049 – (0)341 – 26 44 82 22

E-Mail: cbs@rechtsanwaltskanzlei-steinert.de

Prin prezenta eu/noi (*) _____

revoc/revocam (*) contractul incheiat de mine/noi (*) referitor la aducerea
urmatoarelor servicii _____

Comanda din data (*) _____ /primire la data (*) _____

Numele consumatorului/consumatorilor (*)

Adresa consumatorului/consumatorilor (*)

Semnatura consumatorului/consumatorilor (*) (doar la informatii pe hartie)

Data

(*) Ceea ce nu corespunde va rugam sa taiati cu o linie.