

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
Theodor-Heuss-Str. 91
D – 69181 Leimen

Telefax:
0049 – (0)6224 – 92 88 67 2

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 consumatoarei/consumatorului/consumatorilor (*)

Adresa consumatorului/consumatorilor (*)

Data

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

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