

MODEL DE FORMULAR DE REVOCARE

Daca doriti sa revocati contractul, atunci va rugam sa completati acest formular si sa il trimiteti

prin posta catre:

RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Doamna avocat CARLA-BEATRICE STEINERT, LL. M.
Theodor-Heuss-Str. 91
69181 Leimen
Germania

sau prin telefax catre:
+49 6224 9288672

sau prin e-mail catre:
cbs@rechtsanwaltskanzlei-steinert.de

inapoi.

Prin prezenta eu/noi (*) _____

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

comandate din data (*) _____ /primite la data (*) _____

Numele consumatoarei/consumatorului/consumatoarelor/consumatorilor (*)

Adresa consumatoarei/consumatorului/consumatoarelor/consumatorilor (*)

Data

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

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