

Penarikan kembali dari template formulir kontrak

(Isi formulir ini dan kirim hanya jika kamu menginginkan penarikan kembali kontrak)

- Alamat : Mapa Zdrowia Andrzej Prokopiuk, ul. Jana Pawła II 150, 05-077 Warsaw, e-mail: complaint_id@primvital.com.
- Saya /kami(*) disini menginformasikan anda bahwa saya/kami menarik kembali dari kontrak penjualan item berikut(*), kontrak untuk mengirimkan item berikut(*), kontrak untuk pekerjaan tertentu yang terdiri dalam pelaksanaan item berikut(*)/ kontrak untuk memberikan pelayanan berikut(*)
- Tanggal perjanjian(*)/ Tanggal penerimaan(*)
- Nama lengkap pelanggan
- Alamat pelanggan
- Tanda tangan pelanggan (hanya jika formulir dikirim via hard copy)