

WZÓR FORMULARZA  
ODSTĄPIENIA OD UMOWY

[formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy]

Adresat:

Klaudia Wilim-Banachowicz

Stawowa 7/21

40-095 Katowice

Tel: 517653043

Numer paczkomatu: KAT02HO

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*):

.....  
.....  
.....

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

Numer faktury/rachunku

Numer Zamówienia

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

Adres konsumenta (-ów)

Podpis konsumenta (-ów)

[tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej]

Data

(\*) *niepotrzebne skreślić*