

# WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

*(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)*

Adresat	SYMAR Mariusz Sych ul. Piątkowska 27 95-015 Głowno sklep@symar.pl
Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy	
Data zawarcia umowy*/odbioru*	
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)	
Adres konsumenta(-ów)	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data	

\* Niepotrzebne skreślić.