

# Formularz odstąpienia od umowy

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

Firma Handlowo-Usługowa Beata Wolska  
11-600 Węgorzewo  
Teatralna 4/3  
Nip: 8451312846  
Regon: 280344567  
Tel: 697181976  
[zaginarka.kontakt@wp.pl](mailto:zaginarka.kontakt@wp.pl)

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostawy

następujących rzeczy: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Konsumenta: \_\_\_\_\_

Adres Konsumenta: \_\_\_\_\_

Podpis Konsumenta\*: \_\_\_\_\_

\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_