



## WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

*Miejscowość, data*

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

**Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)**

**DALiK Katarzyna Kowalska**

ul. Falandysza 10

05-250 Radzymin

## OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

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

.....  
.....

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

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków\*\*

.....

Posiadacz rachunku: .....

.....  
*podpis (-y) Konsumenta(-ów)*  
*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

(\*)Niepotrzebne skreślić

(\*\*)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty