**FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

*Informujemy, iż formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy. Korzystanie z formularza jest fakultatywne.*

Adresat:

PAN ORZECH Dawid Skawiańczyk, Mszana Górna 145, 34-733 Mszana Górna

Dane kontaktowe:

Nazwa konta – ………………………… e-mail – ………………………….., telefon……………………

Ja niniejszym informuje o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy

………………………………………………..………………………………………………..…………………………………………

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

Imię i nazwisko konsumenta………………………………………………..……………………………………………..

Adres konsumenta………………………………………………..………………………………………………..…………..

Podpis konsumenta

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

*………………………………………………*

**Data wypełnienia ………………………..**

(\*) Niepotrzebne skreślić.