

\_\_\_\_\_

(Miejscowość i data)

\_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko Klienta Konsumenta)

\_\_\_\_\_

(Adres Klienta Konsumenta)

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**FORMULARZ ODSZTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY  
PRZEZ KLIENTA KONSUMENTA**

Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym<sup>(\*)</sup> odstąpieniu od Umowy Sprzedaży z dnia \_\_\_\_\_ dotyczącej następujących Produktów:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Podpis Klienta Konsumenta<sup>\*\*</sup>)

<sup>(\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>(\*\*)</sup> Wymagany jedynie przy formularzu składanym za pośrednictwem poczty tradycyjnej