



FORMULARZ DO USTAWOWEGO PRAWA  
ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza w terminie 14 dni od doręczenia Produktu (licząc począwszy od następnego dnia po dostarczeniu zamówienia). Formularz wraz ze zwracanym Produktem prosimy przesać na adres: **87-100 Toruń, ul. Kasztanowa 16; tel.: 572 988 675**

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego Produktu:

\_\_\_\_\_

data doręczenia:

\_\_\_\_\_

numer zamówienia/faktury:

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko:

\_\_\_\_\_

adres korespondencyjny:

\_\_\_\_\_

nr telefonu:

\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_

nr rachunku bankowego:

\_\_\_\_\_

Podpis Klienta:

Data:

\_\_\_\_\_