



Ul. Łężyca- Dolna 36
66-016 Zielona Góra
NIP: 9730975262
Tel: 531-881-131

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: **Olva Barbara Bik**

adres do zwrotu: **ul. Łężyca- Dolna 36, 66-016 Zielona Góra**

e-mail kontaktowy: **olvasoap@gmail.com**

tel: **531-881-131**

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/ o świadczenie następującej usługi(*)
- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
- Adres konsumenta(-ów)
- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.