

# ZAŁĄCZNIK NR 1

.....  
*Miejscowość, data*

Iwona Fąfara-Pilch  
ul. Rzeczna 582  
32-003 Podłęże

## **FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Nr zamówienia: .....  
Data zamówienia .....  
Data odbioru .....  
Produkt (kod produktu) .....

Kwota do zwrotu .....

***Zgodnie z postanowieniami punktu 8. Regulaminu sklepu zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.***

Zwrot kosztów, proszę dokonać na rachunek bankowy:

Nr konta.....,  
którego właścicielem jest .....

Imię i nazwisko Kupującego: .....

Adres Kupującego: .....  
.....  
.....

.....  
*Data, podpis Konsumenta*