

# LÀBAS

## 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 ul. Pożaryskiego 69/15

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego Produktu:

data doręczenia: .....

numer zamówienia/faktury: .....

imię i nazwisko: .....

adres korespondencyjny: .....

nr telefonu:.....

e-mail: .....

rachunku bankowego\*.....

.....

data i podpis Klienta

\*wymagany tylko dla płatności za pobraniem