FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Sklep „Szał dla Plastyków” u. Zakliki z Mydlnik 16a 30-198 Kraków,
email: **sklep@szal-art.pl**; tel./fax +48(12) **630 93 90**

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.