……………………….

………………………

……………………….

Imię, nazwisko, adres

 Delifruits

MIG Lidia Ziółkowska

 ul. Mikołaja Kopernika 6 lok. 13,

05-510 Konstancin-Jeziorna

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….. .

Data zawarcia umowy\*/odbioru\* - …………………………………………………………………………….. .

Nr rachunku do zwrotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data i miejscowość - ……………………………………………….