

Załącznik nr 1:

Miejscowość, data

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy

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

.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

"KOŁDREX" P.P.H.U.
ul. Dolna 34
43-502 Czechowice-Dziedzice

Ja/My (*).....niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy sprzedaży/dostawy następujących rzeczy(*)

.....
Jednocześnie, wyłącznie w celu sprawnej identyfikacji mojej/naszej* umowy:
- podaję/podajemy* Numer zamówienia: _____, oraz
- dowód zakupu/kopię dowodu zakupu

*Wyrażam/Wyrażamy zgodę na przesłanie potwierdzenia otrzymania przez Fabrykę Snu niniejszego pisma, stanowiącego oświadczenie o odstąpieniu od zawartej umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej na następujący adres e-mail:.....

*Nie wyrażam/ Nie wyrażamy zgody na przesłanie potwierdzenia otrzymania przez Fabrykę Snu niniejszego pisma, stanowiącego oświadczenie o odstąpieniu od zawartej umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Data zawarcia umowy¹/odbioru²(*).....

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić
¹ podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług
² podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru