



## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Jeśli chcą Państwo odstąpić od umowy, prosimy o wypełnienie poniższego formularza i odesłanie go na poniższy adres:

AWA Andrzej Walus

Ślusarska 9

30-710 Kraków

Polska

panmikupi@kontakt.pl / panimikupi@kontakt.pl

Twój numer Klienta: \_\_\_\_\_

Zamówienie / Nr rachunku: \_\_\_\_\_

Ja/My (\*) niniejszym informuję/informujemy (\*) o moim/naszym (\*) odstąpieniu od umowy

sprzedaży następujących towarów (\*)/o świadczenie następującej usługi (\*)

Data zamówienia (\*) data odbioru (\*)

Imię i nazwisko/Nazwa/nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data \_\_\_\_\_ (\*) Niepotrzebne skreślić