

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

*Diss-Pol Agnieszka Bartosińska*

*Ul. Borowskiego 15/5*

*66-400 Gorzów Wlkp.*

[sklep@disspol.pl](mailto:sklep@disspol.pl)

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostawy następujących rzeczy: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Konsumenta: \_\_\_\_\_

Adres Konsumenta: \_\_\_\_\_

Podpis Konsumenta\*: \_\_\_\_\_

\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_