

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: GASTRONOMIA I USŁUGI Michał Sawicki ul. Wały Kościuszki 8, 63-900 Rawicz
Adres e-mail: sklep@outletboleslawiec.pl

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

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....

• **Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia):**

.....

• **Data odbioru towaru:**

.....

• **Numer zamówienia (opcjonalnie):**

.....

Dane konsumenta:

• **Imię i nazwisko:**

.....

• **Adres:**

.....

• **Numer rachunku bankowego do zwrotu**

środków:.....

..... *(wypełnić w przypadku chęci otrzymania zwrotu przelewem, jeśli płatność była dokonana inaczej niż elektronicznie)*

Podpis: *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

..... *(Miejscowość, data i podpis Klienta)*