

.....  
miejsowość, data

Imię i Nazwisko Konsumenta .....

.....

.....

Adresat

Karina Meble Indyjskie

Ul. Różana 4

05-090 Raszyn

e-mail : karinameble@karinameble.pl

Adres do zwrotu

Karina Meble Indyjskie

Al. Krakowska 34 B

05-090 Janki

Tel. 515053444

## **FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

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

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej rzeczy:

.....

.....

.....

.....

Data zawarcia umowy (\*) / odbioru(\*) .....

.....

Podpis Konsumenta

(tylko jeśli formularz przesyłany jest w formie papierowej)

(\*) niepotrzebne skreślić