

**ZAŁĄCZNIK nr 3 - WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy w
PRZYPADKU KONSUMENTA**

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Indelso Maciej Kuchnik

Buczyna 22

32-742 Sobolów

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr
..... zawartej dnia dotyczącej
następujących rzeczy
.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)
poprzez:

przekaz pocztowy na adres [wypełnić
jeśli dotyczy]

na rachunek bankowy o numerze:
..... [wypełnić jeśli dotyczy],

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____