………………………………………………..

(Imię i nazwisko Konsumenta)

…………………………………………………

…………………………………………………

(Adres Konsumenta)

…………………………………………………

(Adres e-mail)

…………………………………………………

(Nr telefonu)

……………………………………………

(Miejscowość, data)

……………………………………………

(Data odbioru zamówienia)

Firma „Gaweł” Tadeusz Gaweł

Ul. Piłsudskiego 13/15

95-200 Pabianice
NIP: 7310001428
Regon: 471636517

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Niniejszym zaświadczam, iż chcę odstąpić od umowy kupna następujących produktów, nabytych na podstawie zamówienia nr: ………………………. / dokumentu nr:……………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Towar: (nazwa i gramatura) | Ilość zakupiona: (szt/kg) | Ilość zwracana:(szt/kg) |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

* **Proszę o zwrot płatności na konto**

…………………………………………………………………………………………………..

(Dane posiadacza rachunku)

…………………………………………………………………………………………………..

(Numer konta)

* **Proszę o zwrot gotówki w momencie oddania przeze mnie towaru do siedziby sklepu**

…………………………………………….

(Podpis Konsumenta)