# ZAŁĄCZNIK NR 2 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

wieczniezywechoinki

ul. Lipowa 72, Koziegłówki, 42-350 Koziegłowy

e-mail: sklep@wieczniezywechoinki.pl

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

.....

.....

Numer zamówienia: .....

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): .....

Adres konsumenta(-ów): .....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków: .....

(podanie numeru rachunku jest dobrowolne i służy wyłącznie przyspieszeniu zwrotu; brak jego podania nie wpływa na skuteczność odstąpienia)

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej): .....

Data: .....

(*) Niepotrzebne skreślić.