

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Zakład Poligraficzny Krystyna Kopp

ul.Szkolna 10

87-400 Golub-Dobrzyń

e-mail:poligrafia@zpgd.pl

tel. 56 683 25 39

fax 56 683 40 87

Niniejszym informuję/informujemy\* o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów\* / umowy dostawy następujących rzeczy\* / o świadczenie następującej usługi\*

.....  
.....

Data zawarcia umowy\*/odbioru\*

.....

Imię i nazwisko (nazwa) konsumenta

.....

Adres konsumenta

.....

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data

.....

\* niepotrzebne skreślić