

# Formularz odstąpienia od umowy

---

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(wypełnij i odeślij ten formularz tylko, jeśli chcesz odstąpić od umowy)

Adresat:

LUXMEN Michał Adamczak

ul. Wyszyńskiego 2/2, 63-100 Śrem

e-mail: biuro@mediwave.pl

tel: 602 759 617

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

(nazwa, model, ilość, numer zamówienia)

Data zawarcia umowy / odbioru towaru: .....

Imię i nazwisko konsumenta: .....

Adres konsumenta:

.....

.....

.....

Numer telefonu: ..... Adres e-mail: .....

Numer konta bankowego do zwrotu pieniędzy:

.....

Data: .....

Podpis konsumenta: .....

(tylko jeśli formularz jest wysyłany w wersji papierowej)