

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

F.U.H. TECH-SAS Tadeusz Sasnal  
Żydów 2  
32-125 Wawrzeńczyce  
Tel. 888-222-994  
e-mail: kontakt@tech-sas.pl

Ja/My(\*) ..... niniejszym informuję/informujemy(\*)  
o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*), umowy dostawy  
następujących rzeczy(\*), umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*), umowy o  
świadczenie następującej usługi(\*)

- .....

- .....

- .....

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....

Adres konsumenta(-ów) .....

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis konsumenta (-ów)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

\_\_\_\_\_  
(\*) Niepotrzebne skreślić.