



WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRESAT:

Kadek Sp. z o.o., z siedzibą: ul. Armii Krajowej 26, 83-330 Żukowo, NIP: 5891638295,
adres e-mail: info@kadek.pl

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

.....
.....
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*) -

Numer dokumentu sprzedaży faktura/paragon lub numer zamówienia -

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) -

Adres konsumenta(-ów) -

Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot:

.....
.....

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

.....
.....

Data -

() Niepotrzebne skreślić.*