

.....
(data i miejsce)

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Dane Sprzedającego

PW Safexim Małgorzata Pudzianowska,

ul. Lubiana 9,

04-876 Warszawa

NIP: 952-191-03-30;

REGON: 140548360

tel. (22) 353-23-67, tel. kom. 605-165-365

e-mail: biuro@safexim.pl

Ja

(imię i nazwisko Kupującego)

.....

..... nr tel.....

(adres i nr telefonu Kupującego)

zgodnie z przysługującym mi prawem, wynikającym z ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży rzeczy w związku z zamówieniem o numerze/z dnia..... oraz o ich przesłaniu, zgodnie z przepisami ww. ustawy, na mój koszt, zgodnie z art. 33 i art. 34 ust. 2 ww. ustawy o prawach konsumenta, o czym zostałem poinformowany w regulaminie, na powyższy adres Sprzedającego.

Umowa została zawarta.....

(data)

Rzecz została odebrana.....

(data)

Proszę o zwrot kwoty..... zł..... złotych
(słownie)

(Podpis* imię i nazwisko czytelnie)

*jeżeli formularz przesyłany jest w wersji papierowej