

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ASDOM Joanna Pawlak, Zielonogórska 16, 98-220 Zduńska Wola, NIP: 8291567329

tel: 730 350 072, 730 350 075, email: biuro@asdom.sklep.pl

– Ja/My(\*) ..... niniejszym  
informuję/informujemy(\*)

o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) / o świadczenie  
następującej usługi(\*):

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

– Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

.....  
.....

– Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....  
.....

– Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

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

.....  
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....