

**Załącznik nr 1**

**Data .....**

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

J.W.Jolanta Wąsowicz

ul. Kombatantów Polskich 11/6

78-300 Świdwin

tel. 604124928

e-mail: sklep@kotwbutach.com.pl

Ja..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży

następujących rzeczy

.....  
.....

Data odbioru towaru .....

Imię i nazwisko konsumenta .....

Adres konsumenta

.....

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....