

## Załącznik nr 1 do Regulaminu

### WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

RAFAŁ DRZYMAŁA STRUORD  
Grabówki 325, 32-020 Wieliczka  
Tel. +48 602 230 979

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

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

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

.....  
Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

.....  
Adres konsumenta (-ów)

.....  
Podpis konsumenta (-ów)  
(tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....  
Data

(\*) Niepotrzebne skreślić.