

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

HEROBOX Ewa Rzepka  
Wiejska 28  
34-124 Barwałd Dolny  
PL5512417579

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostawy następujących towarów: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko/Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Podpis\*: \_\_\_\_\_

\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_