

**WZÓR ODSTĄPIENIA OD UMOWY
dotyczy Konsumenta**

UWAGA: formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

.....

.....
(imię i nazwisko Klienta)

.....
.....
(adres Klienta do korespondencji)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

**PRACOWNIA DOBRYCH MYŚLI
Magdalena Witkiewicz**

Ul. Zielone Wzgórze 2/4
80-283 Gdańsk
sklep@pracowniadobrychmysli.pl

ODSTĄPIENIE OD UMOWY NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży na odległość, zawartej w dniu i dotyczącej zakupu następującego towaru:

- | | | | |
|----|-----------------|----|------|
| 1) |
....., | za | cenę |
| 2) |
....., | za | cenę |
| 3) |
..... | za | cenę |

Wydanie/odbior¹ towaru nastąpił w dniu

W związku z powyższym, oświadczam, że dokonam zwrotu towaru niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni.

Poniżej wskazuję dane do zwrotu ceny towaru, który powinien nastąpić niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni.

.....
.....

.....
(imię, nazwisko i podpis Klienta,
jeśli formularz jest wysyłany w formie papierowej)

¹ Niepotrzebne skreślić.

