**WZÓR FORMULARZA**

**ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Adresat:

Techramps Piotr Nowak

ul. Organki 2

31-990 Kraków

[info@skateotoy.com](mailto:info@skateotoy.com)

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy

sprzedaży następujących rzeczy :

….................................................................................................................................................................…..............................................................................................................................................................................…....................................................................................................................................................….................................................................................................................................................................…............................................................................

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

Numer zamówienia w sklepie internetowym: …..................................................................................

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

Adres konsumenta(-ów): ….....................................................................................................................

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

Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić środki: …......................................................….................................................................................................................................................................….................................................................................................................................................................….....................................................

Data i podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(\*) niepotrzebne skreślić