Miejscowość i data

……………………………………………..

**Dane Konsumenta : Dane sprzedawcy:**

Imię i nazwisko………………………………………….. P.P.H.U. Dareni

Adres:…………………………………………………… Ul. Komandosów 10

 ……………………………………………….. 94-233 Łódź

Tel:………………………………................. Tel. 42 611 14 74

e-mail………………………………………….. e-mail: dareni@dareni.pl

nr zamówienia: ………………………………

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)
Ja/My(\*) ……………………………………………. niniejszym informuję/informujemy(\*) ...............……… ………… o moim/naszym (\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy……………………………………………………………………………………………….

Data zawarcia umowy………………………
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)………………………………………………………………………..

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

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

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

nazwa Banku: ..............................................................................................................................................

Data…………………… Podpis konsumenta(-ów) (\*)

 …………………………………………….

(\*) Niepotrzebne skreślić.