



## WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

– Adresat:

**PHU SOTEX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

al. Krakowska 225, 05-552 Łazy

**www.sotex.net.pl**

**Tel. 602 242 158**

**E-mail: info@sotex.net.pl**

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

– Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

.....  
.....

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....  
.....

– Adres konsumenta(-ów)

.....  
.....

– Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....  
.....

– Data

.....  
.....

(\*) Niepotrzebne skreślić.