

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

see-me Joanna Bobryk-Piwko  
ul. Glogera 4, 08-110 Siedlce  
adres e-mail: sklep@farmavita.sklep.pl

- Ja/My(\*) ..... niniejszym informuję/informujemy(\*)  
o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(\*) / o świadczenie  
następującej usługi(\*):

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

- Data zawarcia umowy<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup>

.....

- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

.....

.....  
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.