



## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

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

Adresat	Salon Meblowy Cadabra Tomasz Przybył Ul. Poznańska 69 63-400 Ostrów Wielkopolski Tel. 665-374-865 62/735-10-54 salon@meblecadabra.pl
Ja/My <sup>(*)</sup> niniejszym informuję/informujemy <sup>(*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy <sup>(*)</sup> umowy dostawy następujących rzeczy <sup>(*)</sup> umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy <sup>(*)</sup> /o świadczenie następującej usługi <sup>(*)</sup>	
Data zawarcia umowy <sup>(*)</sup> /odbioru <sup>(*)</sup>	
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)	
Adres konsumenta(-ów)	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data	

<sup>(\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.