

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

## Adresat:

CHROMA FØRM  
Środkowa 14  
44-230 Czerwionka-Leszczyny

e-mail: biurochromaform@gmail.com

Ja/My ( ) *niniejszym informuję/informujemy* ( ) o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....

Numer zamówienia:

.....

Data złożenia zamówienia:

.....

Data odbioru produktu:

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków (*opcjonalnie*):

.....

Podpis konsumenta (*wyłącznie w przypadku formularza przesyłanego w wersji papierowej*)

.....

Data:

.....

(\* ) niepotrzebne skreślić