

### WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

- Adresat: RAF-EKO ZAWADA RAFAŁ z siedzibą w Cieszynie przy ul. Zakątek 9, 43-400 Cieszyn,  
Tel.: +48 505 086 648 ; fax +48 33 4704711, e-mail: [biuro@raf-eko.cieszyn.pl](mailto:biuro@raf-eko.cieszyn.pl).

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- 
- Numer zamówienia \_\_\_\_\_
  - Adres e-mail \_\_\_\_\_
  - 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*