

# WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: POWERFARM ul. Strzelecka 1, 64-200 Wolsztyn; E-mail: <a href="mailto:sklep@powerfarm.pl">sklep@powerfarm.pl</a> tel. +48 698515797	
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.