

ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Salon Optyczny BRYLOOK – Michał Raczkowski

ul. Rynek 6C

42-600 Tarnowskie Góry

e-mail: kontakt@brylook.pl

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

.....

Data zawarcia umowy / odbioru:

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Numer rachunku bankowego (do zwrotu środków):

.....

Data:

Podpis konsumenta (tylko w przypadku formularza papierowego):

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.