

# WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

|                             |  |                                                        |  |
|-----------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|
| Twoje imię i nazwisko:      |  | Data i miasto:                                         |  |
| Twój adres:                 |  |                                                        |  |
| Twój e-mail:                |  |                                                        |  |
| Twój telefon:               |  |                                                        |  |
|                             |  | <b>BLIMARO - FLEXLS</b><br>Pass 20k/9<br>05-870 Błonie |  |
| <b>Odstąpienie od umowy</b> |  |                                                        |  |
| Odstępuję od umowy z dnia:  |  |                                                        |  |
| Numer zamówienia:           |  |                                                        |  |