

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

### Dane do wysyłki:

Artyzan Marcin Skwarek  
32-540 Trzebinia, ul. Lipcowa 64

### Dane firmy:

Artyzan  
32-540 Trzebinia, ul. Lipcowa 64  
telefon: 668 290 001

Ja \_\_\_\_\_

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/odbioru\* \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko Konsumenta \_\_\_\_\_

Adres Konsumenta \_\_\_\_\_

Numer zamówienia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data \_\_\_\_\_

(\* ) Niepotrzebne skreślić.