

ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat	WOFS sp. z o.o.
Ja/My ^(*)	<i>imię i nazwisko</i>
NINIEJSZYM INFORMUJĘ/INFORMUJEMY^(*) O MOIM/NASZYM ODSTĄPIENIU OD UMOWY^(*):	
o świadczenie następującej rzeczy ^(**)	<i>numer zamówienia</i>
Data zawarcia umowy/odbioru ^(*)	<i>data zawarcia umowy lub odbioru towaru</i>
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)	<i>imię i nazwisko</i>
Adres konsumenta(-ów)	<i>ulica i numer domu</i>
	<i>kod pocztowy i miasto</i>
Data	<i>data podpisania</i>
Podpis	
<i>podpis należy złożyć tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i>	

^(*) Niepotrzebne skreślić.

^(**) Należy wpisać nazwę rzeczy lub usługi, którą realizował sklep

