FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

*Imię i nazwisko konsumenta(-ów)  
Adres konsumenta(-ów)*

Krysti Mieczysław Chlebek  
ul. Poniatowskiego 89A  
34-700 Rabka-Zdrój  
Tel./fax: +48 18 26 80 529  
E-mail: biuro@krysti.pl

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*): ………………

*Podpis konsumenta(-ów)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

*Data*

(\*) Niepotrzebne skreślić.