

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

HAMMAMISTA

adres do zwrotu: Boduszyn 7B, 21-003 Boduszyn

e-mail kontaktowy: [kontakt@hammamista.com](mailto:kontakt@hammamista.com)

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)
- Imię i nazwisko konsumenta
- Adres konsumenta
- Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data:

(\*) Niepotrzebne skreślić.