|  |  |
| --- | --- |
| **KUBIX Izabela Jabłonowska**ul. Sielska 17a10-801 Olsztynemail: sklep@kubix.pltel.: +48 600 878 710 | ....................................., dnia ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko konsumenta (-ów)**: | .......................................................................................................... |
| **Adres konsumenta (-ów)** | .......................................................................................................... |

**Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu:**

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**Data zawarcia umowy:**

...................................................................................................................................................................................

Z poważaniem

.....................................