

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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(*)

I.p.	Nazwa towaru	Symbol/moc soczewek	ilość	Cena jednostkowa brutto
1				
2				
3				
4				
5				

Data zawarcia umowy (*)/odbioru (*) _____
data

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) _____
Imię i nazwisko

Adres konsumenta(-ów) _____
Adres

Jednocześnie wnoszę o zwrot kwoty _____ wpłaconej za zakupiony towar na poniżej podany numer rachunku bankowego: _____

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

Data: _____

(*) Niepotrzebne skreślić.