

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: **CDRL S.A.**

adres do zwrotu: **ul. Kwiatowa 2, Pianowo, 64-000 Kościan**

e-mail kontaktowy: **bok@broel.pl**

fax: **65-511-87-01**

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa produktu lub indeks	Ilość

- Numer zamówienia .....

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*) .....

- Imię i nazwisko konsumenta .....

- Adres konsumenta .....

- Numer konta

Jeśli zapłacono za zamówienie przy odbiorze, zwrot nastąpi na wskazane konto. W przypadku płatności on-line Sprzedawca dokonuje zwrotu płatności przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Konsument.

- Data i podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesłany w wersji papierowej)

.....

(\*) Niepotrzebne skreślić