

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

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

Adresat	AUTO-PARTNER GDAŃSK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. MAGAZYNOWA 7, 80-180 KOWALE SKLEP@AUTOPARTNER.PL
Ja/My <sup>(*)</sup> niniejszym informuję/informujemy <sup>(*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy <sup>(*)</sup> umowy dostawy następujących rzeczy <sup>(*)</sup>	
Data zawarcia umowy <sup>(*)</sup> /odbioru <sup>(*)</sup>	
Imię i nazwisko	
Adres	
Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data	

(\*) Niepotrzebne skreślić.