

# WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

\_\_\_\_\_ data oraz miejscowość

\_\_\_\_\_  
NUMER ZAMÓWIENIA

**ESZOP.PL SYLWESTER  
BŁASZCZYK**  
75-027 Koszalin ul. Zwycięstwa 17/6  
**NIP: PL4990656338**  
**nocton.sklep@gmail.com**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko konsumenta(ów)

\_\_\_\_\_  
adres konsumenta(ów)

\_\_\_\_\_  
adres e-mail konsumenta(ów)

\_\_\_\_\_  
numer telefonu konsumenta(ów)

## OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja/My\*, \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko

konsumenta/imiona i nazwiska konsumentów) niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym\*

odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

Data odbioru wskazanych wyżej rzeczy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis konsumenta(ów)

(\* *niepotrzebne skreślić*)