

.....  
Miejscowość

.....  
Data

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

adresat:

WELD Arkadiusz Smolnik (weld.pl)

ul. Jana III Sobieskiego 4a

41-300 Dąbrowa Górnicza

adres e-mail: sklep@weld.pl

tel: 32/ 260 11 88

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

LP	Nazwa	Ilość sztuk
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Data zawartej umowy: .....

Dane konsumenta:

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Adres e-mail.....

Tel. kontaktowy.....

Proszę o zwrot kwoty..... zł

na konto nr: .....

lub przekazem pocztowym na adres: .....

.....

.....

Podpis konsumenta: