

....., dn..... r.

## Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

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

Do: Markom Sp. z o.o Adres: Generała Władysława Sikorskiego 23-39, 95-200 Pabianice Telefon: 887 114 702 (poniedziałek / piątek 08:00–16:00) email: e-sklep@mon-amie.com.pl

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy

1. ....

2. ....

3. ....

**Numer faktury (\*\*)** .....

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

**Imię i nazwisko konsumenta(-ów)**.....

**Adres konsumenta(-ów)**.....

**Prosimy o podanie powodu zwrotu: (\*\*)** .....

.....

Proszę o zwrot podanej kwoty na konto\*\* .....

/przekazem pocztowym na mój adres\*\* .....

**Podpis konsumenta(-ów)** .....

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

**Data:** .....

\*niepotrzebne skreślić

\*\*pole nieobowiązkowe