WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W IŁAWIE
ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława, e-mail: bazarek@psoni.ilawa.pl

Data .....

Ja.....…….....niniejszym informuję odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy w postaci:

1. ……
2. ……
3. ……

Data zawarcia umowy.....……...…..…

Imię i nazwisko Konsumenta : .....…….....…

Adres Konsumenta: .....……

Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)