

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko konsumenta)

.....  
(adres zamieszkania)

Marian Rzeźacz MICROMAXX  
ul. Dobrawy 2  
47-232 Kędzierzyn Koźle.  
email: sklep@micromaxx.pl  
tel.: 77 483 86 33

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego towaru:

.....  
.....

Data odbioru: .....

Proszę o zwrot wpłaconej ceny na konto:.....

.....