

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

Termokontrol Andrzej Mróz  
Gdów 164 32-420 Gdów  
[biuro@termokontrol.com.pl](mailto:biuro@termokontrol.com.pl)

Ja ..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/yh rzeczy/usługi\*:

.....  
.....,

numer oferty/zamówienia\*.....

Data zawarcia umowy(zamówienia).....

Data odbioru przesyłki .....

Imię i nazwisko/firma .....

Adres .....

Data .....

Uwagi:

.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić