



# WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

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

|  |  |
|--|--|
| Adresat  | Eparadashop s.c<br>ul. Zagajnikowa 4<br>Konstantynów Łódzki 95-050<br>tel. 518 518 901 lub 530 366 770 |
| Ja/My <sup>(*)</sup> niniejszym informuję/informujemy <sup>(*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy |  |
| Data odbioru <sup>1</sup>  |  |
| Imię i nazwisko konsumenta(-ów)  |  |
| Adres konsumenta(-ów)  |  |
| Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)  |  |
| Data   |  |

(\*) Niepotrzebne skreślić.