

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Adresat:

**WMS Marcin Simon**  
**ul. Jagiellońska 49**  
**41-948 Piekary Śląskie**  
**Adres e-mail: sklep@lecibiocian.pl**

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od:

\*umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

.....  
.....

\*umowy o świadczenie następującej usługi:

.....  
.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....  
.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej:

.....

Data wypełnienia formularza:

.....

\* Właściwie zaznaczyć