

## **WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY**

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

- Adresat  
PIXEL ul. Otwocka 4  
05-430 Głina  
e-mail: sklep@rtvpixelagd.pl  
telefon: 22 349 98 97
- Ja/My (\*)  
niniejszym informuję/informujemy(\*)  
o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:
  - Data zawarcia umowy(\*)/odbioru (\*)
  - Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
  - Adres konsumenta(-ów)
  - Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data

(\*) Niepotrzebne skreśli