

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Glozel sp. z o.o. sp. k.  
ul. Generała Władysława Andersa 40a  
15-113 Białystok

telefon: +48 85 674 36 19  
e-mail: zwroty@glozel.pl

Ja ..... niniejszym informuję o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Data odbioru: .....

Imię i nazwisko konsumenta: .....

Numer zamówienia: .....

Numer konta: .....

Adres konsumenta:

.....  
.....  
.....

Podpis konsumenta: .....

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data wypełnienia: .....