

.....  
(miejsowość, data)

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

**Adresat: Porcelana „Krzysztof” Sp. z o.o. w Wałbrzychu** przy ul. Limanowskiego 10  
58-300 Wałbrzych, Salon Firmowy przy Fabryce: +48 74 84 30 651, e-mail: [salon@porcelana-krzysztof.pl](mailto:salon@porcelana-krzysztof.pl).

Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy<sup>(\*)</sup>.....  
.....  
.....

umowy dostawy następujących rzeczy<sup>(\*)</sup> umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy<sup>(\*)</sup>.....  
.....  
.....

Data zawarcia umowy<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup>.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów).....  
.....

Adres konsumenta(-ów).....  
.....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej).....  
.....

Data.....

<sup>(\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.