

ZAŁĄCZNIK 2.

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: **Disar Sp. z o. o.**, ul. Finansowa 98, 93-405 Łódź, adres e-mail:
....., tel.

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

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

- Data zawarcia umowy:

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

- Adres konsumenta(-ów):

.....
podpis konsumenta(ów)

.....
data

^(*) Niepotrzebne skreślić.