**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

**Adresat:** COSMIQ Spółka z o.o.

ul. Ignacego Mościckiego 1

24-110 Puławy

justyna.kalwat@cosmiq.pl

Przy odstąpieniu prosimy o kontakt mailowy w celu ustalenia adresu zwrotu. Odstąpienie od umowy – ważne 14 dni od otrzymania towaru.

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

1…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 5…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data zawarcia umowy/odbioru …………………………………………………….……………………………………………………

Imię i nazwisko konsumenta: ………………………………………………………….…………………………………………………

Adres konsumenta: ………………………………………………………………………….……………………………………………….

Numer zamówienia oraz numer faktury lub paragonu……………………….………………………………………………

Nr konta bankowego …………………………………………………………………………..…………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………

Data: ……………………………………