

**FORMULARZ Odstąpienia od umowy**

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

eMGrow Monika Ryndzionek

ul. Immanuela Kanta 20/19

10-691 Olsztyn

NIP: 7421867740

www.projektantkazycia.pl

Ja/My(\*) .....

niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)/o dostarczenie treści cyfrowych w postaci(\*):

.....  
.....

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów):

.....

Adres Konsumenta (-ów):

.....  
.....

Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....

(\*) Niepotrzebne skreślić