

## WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

**Kazar Group Sp. z o.o.**  
**ul. Lwowska 154**  
**37-700 Przemyśl**  
e-mail: [bok@kazar.com](mailto:bok@kazar.com)

Ja/My (\*) niniejszym informuję/informujemy (\*) o moim/naszym (\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (\*)/o świadczenie następującej usługi (\*)

Lp.	Nazwa	Symbol /rozmiar	Ilość (**)	Cena jednostkowa brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

\_\_\_\_\_

Adres konsumenta(-ów)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis konsumenta(-ów)  
*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

*(\*) Niepotrzebne skreślić*

*(\*\*) Należy uzupełnić ilość zwracanego towaru np. jedna para butów proszę wpisać 1*