|  |  |
| --- | --- |
| **Tomasz Śleziński Audio-ON**ul. Wierzbowa 7243-502 Czechowice-Dziedziceemail: kontakt@audio-on.pltel.: +48 515 482 198 | ....................................., dnia ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko konsumenta (-ów)**: | ....................................................................................................................... |
| **Adres konsumenta (-ów)** | ....................................................................................................................... |

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

Nazwa produktu:

Data zawarcia umowy:

Z poważaniem