

**Specjalista Sp. z o.o.**  
**ul. Czechowicka 6**  
**44-120 Pyskowice**  
**tel. 32 332 67 81**

## **FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Ja / My (\*) niniejszym odstępuję/odstępujemy (\*) od Umowy Sprzedaży następujących towarów/świadczenia następującej usługi (\*):

.....

.....

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

- Numer faktury lub zamówienia .....

- Imię i nazwisko konsumenta(ów) .....

- Adres konsumenta(ów) .....

.....

- Telefon kontaktowy .....

Proszę dokonać zwrotu na niniejszy numer rachunku bankowego:

-----

Nazwa Banku

.....

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis konsumenta)

(\*) niepotrzebne skreślić