

# Formularz odstąpienia od umowy

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

## **1. Sprzedający**

MS-MOT Mariusz Piotr Sztabiński  
ul. Kanałowa 1  
82-100 Nowy Dwór Gdański  
e-mail: sklep@ms-mot.pl  
tel: +48 55 246 01 20

## **2. Odstępujący**

Ja/My (\*) niniejszym informuję/informujemy (\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (\*) umowy dostawy następujących rzeczy (\*)

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

Imię i nazwisko konsumenta/-ów:

Adres konsumenta/-ów:

Podpis konsumenta/-ów (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

Data:

(\*) Niepotrzebne skreślić