

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY.

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

Adresat CF Mateusz Lewkowicz NIP 9591859551 REGON 540413675 UL Domaniówka 4/39, 25-413 Kielce.

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów^(*) umowy dostawy następujących Towarów^(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących Towarów^(*)/o świadczenie następującej usługi^(*)

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

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

Adres składającego oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zakupione Produkty i zawarta Umowa są bezpośrednio związanez moją działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej, udostępnionego na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, na dowód czego przedkładam odpis z CEIDG.

Podpis składającego oświadczenie (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

^(*) Niepotrzebne skreślić.