

## 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. Piotrkowska nr. 12 lok.102  
25-510 Kielce

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

Data zawarcia umowy<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup>

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

Adres składającego oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zakupione Produkty i zawarta Umowa są bezpośrednio związane z moją działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przez 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

<sup>(\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.