**Załącznik nr 2**

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

/Imię i Nazwisko oraz adres konsumenta/

**Arkadiusz Łęgowik „Forbaby”**

ul. Prusa 10

42-242 Rędziny

NIP: 9491864972

e-mail: office@ibebe.eu

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….. .

Data zawarcia umowy\*/odbioru\* - …………………………………………………………………………….. .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data i miejscowość - ……………………………………………….

(\*) Niepotrzebne skreślić