

**Dane adresata (Klienta):**

.....  
.....  
.....

**REMAIN Paulina Trąbińska**  
ul. Szpitalna 74  
05 – 300 Mińsk Mazowiecki

**Formularz odstąpienia od Umowy sprzedaży**

Niniejszym oświadczam, że chcę odstąpić od Umowy Sprzedaży Produktu zakupionego w Państwa Sklepie dnia .....

Nazwa Produktu: .....

Nr Zamówienia: \* .....

Produkt został odebrany dnia: .....

\*Wyrażam zgodę na zwrot płatności na następujący numer rachunku bankowego:

.....

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz nabyłeś produkt w ramach umowy sprzedaży bezpośrednio związanej z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakter zawodowy, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

.....

Data i podpis

\* wypełnić opcjonalnie