Załącznik nr 2
do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

– Adresat:
„HOPEA - K. Sadoch-Wierzbicka, M. Wierzbicki” spółka jawna
ul. Orla 8, 00-143 Warszawa
e-mail: hopea@hopea.pl
tel./faks +48 22 654-86-80

– 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 konsumenta(-ów)
.....

– Adres konsumenta(-ów)
.....

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

– Data
.....
(*) Niepotrzebne skreślić