

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY



**TypeOne Oskar Zaremba,**

62-800 Kalisz,  
ul. Serbinowska 17/6  
NIP: 618-202-91-35

**Dane kontaktowe:**

adres pocztowy (korespondencyjny):  
TypeOne  
Oskar Zaremba, Dębowa 3,  
62 – 872 Stobno Siódme

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

Ja .....niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy.....

Data zawarcia umowy .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data i Podpis .....