

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Ambira Marek Róžański  
ul. Partyzantów 26/3  
19-500 Gołdap  
biuro@ambira.pl

Ja .....

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/yh

rzeczy .....,

numer zamówienia.....

Data zawarcia umowy:.....,

data odbioru .....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Data.....