

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

*miejsowość i data*

*Imię i nazwisko konsumenta*

*adres konsumenta*

**SZWED MEBLE spółka jawna**  
**Filia w Łęczycy**  
ul. Zachodnia 1  
99-100 Łęczycza

### Oświadczenie

#### o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Ja, \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towaru/ów: \_\_\_\_\_ .

Towar/y odebrałem/łam w dniu: \_\_\_\_\_ .

*podpis konsumenta*



Szwed Meble S. J.  
ul. Jana Pawła II 63 b  
98-200 Sieradz  
NIP 8272042554