



# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta  
(Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

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

**DO: SKLEP TREKMONDO**

**Vencon Sp. z o.o.**

**Ul. Mazańcowicka 20**

**43-502 Czechowice-Dziedzice**

**Tel. 032 30 75 476; mail: sklep@trekmondo.pl**

**reklamacje@trekmondo.pl**

Ja / My(\*) niniejszym informuję / informujemy(\*) o moim / naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

---

---

---

Data zawarcia umowy/numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....

Adres konsumenta(-ów) .....

.....

.....

Sposób zwrotu płatności (wskazanie numeru rachunku bankowego do zwrotu środków):

.....

**Data:**

.....

**Podpis konsumenta(-ów)**

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej lub w formie skanu)

.....

(\*) Niepotrzebne skreślić

