

**Załącznik nr 1 – Wzór formularza odstąpienia od umowy**

*(wypełnij i odeślij ten formularz tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)*

Adresat:

**DEKAN Marcin Galas**

ul. Stanisława Konarskiego 10/3

61-114 Poznań

e-mail: kontakt@szlakaromatow.pl

Ja/My() ..... *niniejszym informuję/informujemy()* o moim/naszym odstąpieniu  
od umowy sprzedaży następujących rzeczy()/umowy dostawy następujących rzeczy()/umowy o dzieło  
polegającej na wykonaniu następujących rzeczy()/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