

.....
(miejsowość, data)

Administrator (Adresat): Pani od Klikania Klaudia Łapa
ul. Dworcowa 4A, 62 – 020 Swarzędz
NIP: 6252431814, REGON: 367169499
adres e-mail: helou@paniodklikania.pl

adres korespondencyjny: ul. Składkowskiego 13A lok. 8, 41 – 250 Czeladź

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ (konsument)

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od Umowy w zakresie następujących Produktów:

- 1)
- 2)
- 3)

Numer Zamówienia:

Data złożenia Zamówienia:

Data odbioru Zamówienia:

Administrator dokona zwrotu kosztów przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Użytkownik.
Jako Konsument możesz jednak wybrać jeden z poniższych sposobów zwrotu kosztów, który nie wiąże się dla Ciebie z żadnymi kosztami* (zaznaczyć, jeżeli dotyczy):

- na rachunek bankowy nr
którego właścicielem jest
- przekazem pocztowym na adres wskazany w Zamówieniu.

Imię i Nazwisko Użytkownika:

Adres:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

.....
data i czytelny podpis

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....
(miejsowość, data)

Sprzedawca (Adresat): Pani od Klikania Klaudia Łapa
ul. Dworcowa 4A, 62 – 020 Swarzędz
NIP: 6252431814, REGON: 367169499
adres e-mail: helou@paniodklikania.pl

adres korespondencyjny: ul. Składkowskiego 13A lok. 8, 41 – 250 Czeladź

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ (przedsiębiorca na prawach konsumenta)

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od Umowy w zakresie następujących Produktów:

- 1)
- 2)
- 3)

Numer Zamówienia:

Data złożenia Zamówienia:

Data odbioru Zamówienia:

Administrator dokona zwrotu kosztów przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Użytkownik.

Jako Przedsiębiorca na prawach konsumenta możesz jednak wybrać jeden z poniższych sposobów zwrotu kosztów, który nie wiąże się dla Ciebie z żadnymi kosztami* (zaznaczyć, jeżeli dotyczy):

- na rachunek bankowy nr
którego właścicielem jest
- przekazem pocztowym na adres wskazany w Zamówieniu.

Imię i Nazwisko Użytkownika:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

REGON:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

Numer telefonu:

Jednocześnie, oświadczam, że zakupiony Produkt (Produkty), a tym samym zawarta Umowa są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 38a ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta.

Na dowód tego, wymieniam poniżej **PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:**

1. PKD Nr Opis:
2. PKD Nr Opis:
3. PKD Nr Opis:
4. PKD Nr Opis:
5. PKD Nr Opis:
6. PKD Nr Opis:
7. PKD Nr Opis:

.....
data i czytelny podpis

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)