

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

– Adresat: Emapa S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Górczewskiej 216, 01-460, Oddział w Łodzi, przy ulicy Łąkowej 11, 90-562, tel./fax +48 (42) 633 92 79, (42) 633 92 12, email: [biuro@emapa.pl](mailto:biuro@emapa.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