**Adresat**:

PAPS Tomasz Cyrbus

82-300 Elbląg, Władysławowo 41

info@mypaps.eu

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

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(\*)**:

Proszę o zwrot na konto nr……………………………………………..

**Imię i nazwisko konsumenta(-ów)**:

**Adres**:

**Podpis**:

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

**Data**:

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*