

……………………………………………

 Miejscowość i data

**ZAŁĄCZNIK 1. FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Adresat: Smart Food Sp. Z o.o., NIP: 955-244-97-83, ul. Jesienna 4, 70-807 Szczecin

 adres e-mail: bok@azjanatalerzu.pl

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY**

………………………………………………………… Data zawarcia umowy (\*) / odbioru (\*)

………………………………………………………… Imię i nazwisko / nazwa firmy wraz z numerem NIP

…………………………………………………………Adres konsumenta(-ów)

…………………………………………………………Nr zamówienia / paragonu

…………………………………………………………Nr telefonu i adres e-mail do kontaktu:

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(\*)

…………………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………...............

Nazwa zwracanych produktów z numerami indeksów



Całkowitą kwotę zwrotu proszę przekazać na poniższe konto.

……………………………………………
Kwota do zwrotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Numer konta bankowego
Nazwa baku:……………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko właściciela konta bankowego:.…………………………………………………… Adres właściciela konta bankowego:.……………………………………………………………….

……………………..………… …………………………….……..

Czytelny podpis osoby zwracającej Podpis osoby przyjmującej towar

(\*) Niepotrzebne skreślić.