**Załącznik nr 2**

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

/Imię i Nazwisko oraz adres konsumenta/

**Multi-Branch Justyna Wisz**

Trzebownisko 184

36-001 Trzebownisko 184

NIP 8133341299

info@multi-branch.pl

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

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

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

Data zawarcia umowy\*/odbioru\* - …………………………………………………………………………….. .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data i miejscowość - ……………………………………………….

(\*) Niepotrzebne skreślić