Załącznik nr 1

*Miejscowość, data ……………………………………*

**Adresat:**

**TEMAK Sp. z o.o.
ul. Plac Wolnica 13/10, 31 – 060 Kraków**

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

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

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy: ............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Data zamówienia: ...................................................... Data odbioru: ......................................................

Zgodnie z postanowieniami §7 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów, proszę/prosimy(\*) dokonać *(właściwe zaznaczyć)*:

  Na rachunek bankowy nr ................................................................................... , którego

właścicielem jest .......................................................................................

  Przekazem pocztowym na adres wskazany w Zamówieniu.
W przypadku niewskazania sposobu zwrotu kosztów, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący.

**Imię i Nazwisko Kupującego:** ......................................................

**Adres Kupującego:** ...................................................... ......................................................

..................................................................

*Data i Podpis Konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

*(\*) – niepotrzebne skreślić*