

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: Kazar Group Sp. z o.o, ul. Lwowska 154, 37-700 Przemyśl, e-mail: [bok@kazar.com](mailto:bok@kazar.com)

### Adres do zwrotu:

**No Limit - Kazar zwrot  
Promyka 153 magazyn nr 5  
05-800 Pruszków**

Ja/My (\*) niniejszym informuję/informujemy (\*) o moim/naszym (\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (\*)/o świadczenie następującej usługi (\*)

Lp.	Nazwa	Symbol /rozmiar	Ilość (**)	Cena jednostkowa brutto
1.				
2.				
3.				
4.				

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) \_\_\_\_\_

Adres konsumenta(-ów) \_\_\_\_\_

Numer Zamówienia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Data i podpis konsumenta(-ów)*  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(\*) Niepotrzebne skreślić

(\*\*) Należy uzupełnić ilość zwracanego towaru np. jedna para butów proszę wpisać 1