**Formularz odstąpienia od umowy**

**Adresat:** Kombinat Konopny SA,
82-310 Gronowo Górne, ul. Berylowa 7F,
NIP 5783144484,
KRS 0000864387,
adres e-mail biuro@kombinatkonopny.pl

**Konsument**: Ja, /imię i nazwisko/
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od

* umowy sprzedaży następujących rzeczy:……………………………………………… (\*)
* umowy dostawy następujących rzeczy:……………………………………………… (\*)
* umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy……………………………………………… (\*)
* umowy o świadczenie następującej usługi……………………………………………… (\*)

Data zawarcia umowy/odbioru(\*):………………………………………………
Imię i nazwisko konsumenta:………………………………………………
Adres:………………………………………………

**Data:……………………………………………… Podpis konsumenta:………………………………………………
(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)**

(\*)niepotrzebne skreślić