

Załącznik nr 3

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

(miejscowość) ..... (data) .....

Adresat:

TOP E SHOP BARTOSZ CZECH ANDRZEJ GOŃSKI SP.K.  
UL. WARSZAWSKA 8  
96-200 RAWA MAZOWIECKA

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

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Data odbioru rzeczy: .....

Imię i nazwisko konsumenta/konsumentów: .....

Adres konsumenta/konsumentów: .....

Sposób zwrotu kwoty pieniężnej otrzymanej przez sprzedawcę:

- 1) Taki sam jak przy pierwotnej transakcji\*
- 2) Inny: (proszę wskazać – w szczególności nr rachunku bankowego)\* .....

Podpis konsumenta/konsumentów: .....

**Prosimy o dołączenie do niniejszego oświadczenia dowodu zakupu lub jego kopii. \*niepotrzebne skreślić**