

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

**Adresat:**

Locon Sp. z o.o.  
ul. Chałubińskiego 8/73  
00-613 Warszawa  
pomoc@locon.pl;  
tel: 91 887 10 01

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

.....

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

.....

**Imię i nazwisko konsumenta(-ów):**

.....

**Adres konsumenta(-ów):**

.....

.....

**Podpis konsumenta(-ów) (tylko, jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)**

.....

**Data:**

.....

(\*) Niepotrzebne skreślić.