**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

M-TRUCKS Piotr Michalecki

Ul. Szkolna 9

05-552 Mroków, tel 880-183-805

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

Numer Zamówienia/Faktury VAT(\*\*)

Nazwa zwracanego towaru:(\*\*)

Numer kontaktowy:(\*\*)

Numer rachunku bankowego: (\*\*)

*(\*) Niepotrzebne skreślić*

*(\*\*) Pola nieobowiązkowe, ale ich wypełnienie przyspieszy zwrot świadczenia*