Załącznik nr 2

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:
Overlord sp. z o. o.
Wrocławska 84A
55-095 Domaszczyn
e-mail: info@overlordfight.com

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): _____

_____

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

(*) Niepotrzebne skreślić
(**) Należy uzupełnić ilość zwracanego towaru np. jedna para rękawic