

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY.

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

-  
Adresat:

**DM Simulators sp. z o.o. w organizacji**, z siedzibą w Bielsko-Biała, ul. Żabia 9, NIP PL9372744026; e-mail: [biuro@dmsimulators.com](mailto:biuro@dmsimulators.com); telefon: +48 501 290 291;

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

-  
Data zawarcia umowy<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup>

-  
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

-  
Adres konsumenta(-ów)

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

-  
Data

<sup>(\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.