

**KRAKOWSKI ZAKŁAD WITRAŻÓW S.G. ŻELEŃSKI SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Al. Krasieńskiego 23  
31 - 111 Kraków  
email: sklep@muzeumwitrazu.pl  
tel.: +48 512 937 979

....., dnia .....

Imię i nazwisko konsumenta (-ów): .....

Adres konsumenta (-ów) .....

## **Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu:**

.....

**Data zawarcia umowy:**

.....

Oświadczam, że produkt nabyłem w ramach umowy bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przez mnie działalności gospodarczej.    TAK   |   NIE

Z poważaniem

.....