

**Formularz odstąpienia od umowy Sklepu Internetowego Epic Dreams**

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

**Piotr Szymonik „EPIC DREAMS PIOTR SZYMONIK”  
ul. Jerzego Szablowskiego 6/33  
30-127 Kraków**

Imię i Nazwisko Konsumenta: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ numer zamówienia i adres e-mail (wskazanie tych danych nie jest niezbędne, ale ułatwi Sprzedającemu identyfikację zamówienia i zwrot ceny):

Data zakupu rzeczy: \_\_\_\_\_  
Data odbioru rzeczy: \_\_\_\_\_

(wypełnienie poniższej części nie jest niezbędne do dokonania odstąpienia – ma jedynie ułatwić Sprzedającemu zwrot ceny, proszę zaznaczyć odpowiednią opcję znakiem „X”)

Wyrażam/y zgodę na dokonanie zwrotu zrealizowanych przeze mnie/nas płatności na:

- A.  podany poniżej rachunek bankowy w formie przelewu bankowego,
- B.  podany poniżej adres w formie przekazu pocztowego.

Dane do przelewu bankowego (proszę wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji A.):

Numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_  
Imię, nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adres do przekazu pocztowego (proszę wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji B.):

Imię, nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny Podpis Konsumenta (wymagany)