**FORMULARZ ODSTĄPIENIA UMOWY**

**(FORMULARZ TEN PROSZĘ WYPEŁNIĆ I ODESŁAĆ TYLKO W PRZYPADKU CHĘCI ODSTĄPIENIA OD ZAWARTEJ UMOWY)**

Data……......................................

Imię i nazwisko Klienta

…………………………………………………….

Adres

…………………………………………………….

Karlik Spółka Jawna z siedzibą w Poznaniu,

ul. Kaliska 28,61-131 Poznań

nr telefonu 61 873 79 98

nr faksu 61 873 79 76

Adres email: motocykle@karlik.poznan.pl

 Niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy……………………………………………………………………………………………………………………………

zawartej w dniu…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………….

Podpis\*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*wymagany tylko, jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej