

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

**Z.R.B. INTERGO DARIUSZ SKÓRZEWSKI**  
**Węgornik 2/2, 72-004 Węgornik**  
**adres e-mail: [darekskorzewski@wp.pl](mailto:darekskorzewski@wp.pl)**

**- Ja/My(\*) .....  
niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od  
umowy sprzedaży następujących towarów(\*) / o świadczenie następującej  
usługi(\*):**

.....  
.....  
  
.....  
.....  
  
.....  
.....

**- Data zawarcia umowy, numer zamówienia i kwota<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup>**

.....  
.....

**- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów)  
uprzywilejowanego(-ych):**

.....  
.....

**- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):**

.....