Załącznik nr 1

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

*Miejscowość, data*

**Adresat:** International Trade Solutions – Dariusz Luśnia

 ul. Kręta 4

 38-400 Krosno

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

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

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

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

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

Data zamówienia: ......................................................

Data odbioru: ...................................................…

Zgodnie z postanowieniami §7 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów, proszę/prosimy(\*) dokonać (właściwe zaznaczyć):

* Na rachunek bankowy nr ................................................................................... , którego

właścicielem jest ....................................................................................…

W przypadku niewskazania sposobu zwrotu kosztów, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący.

Imię i Nazwisko Kupującego: ......................................................

Adres Kupującego: ......................................................

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

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

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

*Data i Podpis Konsumenta*

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

(\*) – niepotrzebne skreślić