

## **FORMULARZ Odstąpienia od umowy**

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

– Adresat:

"AQUAPARK KALISZ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

adres: ul. Sportowa 10, 62-800 Kalisz

telefon: 62 598 67 09

e-mail: [pomoc@aquaparkkalisz.pl](mailto:pomoc@aquaparkkalisz.pl)

– Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

.....

– Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

.....

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....

– Adres konsumenta(-ów)

.....

– Numer dokumentu sprzedaży/ transakcji

.....

.....

.....

*Data*

*Podpis konsumenta(-ów)*

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

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*