**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

*Wypełnienie i przesłanie tego formularza Sprzedawcy oznacza zrealizowanie prawa konsumenta do odstąpienia od umowy zawieranej na odległość bez podawania przyczyny. Wypełniony formularz należy przesłać w dowolny sposób w terminie 14 dni od otrzymania zakupionego towaru. Zwracany towar można wysłać razem z formularzem albo osobno na adres podany poniżej:*

**Dane Sprzedawcy**

ZAMEL sp. z o.o.

ul. Zielona 27, 43-200 Pszczyna

Dział zwrotów i reklamacji

|  |
| --- |
| **DANE KUPUJĄCEGO BĘDĄCEGO KONSUMENTEM** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres: |  |
| Adres e-mail *(opcjonalnie):* |  |
| Numer telefonu *(opcjonalnie):* |  |

|  |
| --- |
| **DANE TRANSAKCJI** |
| Nazwa produktu: |  |
| Cena produktu: |  |
| Liczba zwracanych sztuk: |  |
| Dodatkowe informacje: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **DATA** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **PODPIS KUPUJĄCEGO** |