**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

*Wypełnienie i przesłanie tego formularza Sprzedawcy oznacza zrealizowanie prawa osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, dla której zawierana umowa nie ma charakteru zawodowego (przedsiębiorcy, o którym mowa w art. 5664 Kodeksu cywilnego), 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 PRZEDSIĘBIORCĄ** | |
| Imię i nazwisko oraz NIP: |  |
| Adres: |  |
| Adres e-mail *(opcjonalnie):* |  |
| Numer telefonu *(opcjonalnie):* |  |

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

*Oświadczam, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG, a umowa, od której odstępuję, nie ma dla mnie charakteru zawodowego. Jestem świadomy, że za podanie nieprawdziwych okoliczności może mi grozić odpowiedzialność cywilna i karna.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA PODPIS KUPUJĄCEGO**