

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

- Adresat GoDan S.A. (Dział e-commerce), ul. Poznańska 138, 05-850 Ożarów Mazowiecki, godanparty@godan.pl, Telefon: 22 721 0436
- Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*)

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

- Numer zamówienia .....
- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*) .....
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....
- Adres konsumenta(-ów)

.....  
.....

- Nr rachunku bankowego do zwrotu pieniędzy .....
- Podpis konsumenta .....
- Data .....

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*