

(wypełnij ten formularz i odeślij go tylko wtedy, gdy chcesz się wycofać z umowy)

-----  
**Powiadomienie o wycofaniu**

**SILVINI s.r.o., Poděbradská 261/61A, 198 00 Praha 9, Česká republika**

**email: [sklep@silvini.com](mailto:sklep@silvini.com)**

**tel: +48 500 518 279**

- Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy zakupu towaru

- Data zamówienia(\*)/data odbioru(\*)

-----

- Imię i nazwisko konsumenta

-----

- Adres konsumenta

-----

- Numer konta

-----

- Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w formie pisemnej)

-----

- Data

-----

(\*)Niepotrzebne skreślić lub dodać dane.