

## Formularz odstąpienia od umowy

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

- Adresat **Wave Concept ul. Traktatowa 1, 54-425 Wrocław,**  
adres e-mail: [info@waveconcept.pl](mailto:info@waveconcept.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): .....

.....

- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

- Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.