

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....  
Imię i nazwisko

Data .....

.....  
Adres

**ICHEM sp. z o.o.**  
ul. Dostawcza 12A  
93-231 Łódź  
nr faxu 426776177  
adres e-mail biuro@vitadiet.pl

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) **odstępuję od umowy dotyczącej zakupu towaru/-ów:**

Nazwa towaru	Ilość sztuk

.....  
Data i numer zamówienia

.....  
Nr paragonu/ faktury

.....  
Forma zwrotu płatności

Podpis konsumenta.....