

## FORMULARZA Odstąpienia od umowy

**Adresat: HPBA, ul. Widuchowska 13, 71-718 Szczecin**

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie sprzedaży następującego towaru:

---

---

---

Imię i nazwisko konsumenta

---

Data i telefon kontaktowy

---

Adres e-mail konsumenta

---

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

---

Data zawarcia umowy

---

Nr transakcji

---