

**System4you Tomasz Grzyb**  
ul. Korczoka 55c/6  
41-806, Zabrze  
e-mail: sklep@system4you.pl  
tel.: +48 501 161 684

....., dnia .....

**Imię i nazwisko konsumenta (-ów):**

**Adres konsumenta (-ów)**

### Formularz odstąpienia od umowy

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu:**

.....  
.....

**Data zawarcia umowy:**

.....

Z poważaniem

.....