

## ZAŁĄCZNIK NR 2

### WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: „**SONIA DRAGA**” Sp. z o.o. z siedzibą w **Katowicach**, przy ul. Fitelberga 1, 40 – 588  
Katowice, adres poczty elektronicznej: info@soniadruga.pl; telefon: 32 782 64 77

Ja/My(\*) \_\_\_\_\_ niniejszym informuję/informujemy(\*) o  
moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 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.