**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

ACES Sp. z o. o.

Ul. Łużycka 10

81-537 Gdynia

Tel. 58 622 63 50

Fax. 58 623 30 17

e-mail: aces@aces.pl

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów(\*): ……………………………….

Data odbioru(\*): ………………….

Imię i nazwisko konsumenta/ Firma: ……………………………………………..

Adres konsumenta / Firmy: …………………………………………………………………

 *(\*) Niepotrzebne skreślić.*

………………………………………………….

Data, podpis konsumenta

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*