**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**  
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

"Norbert Jankowiak" JDG  
ul. Żwirki 4, 95-035 Ozorków  
adres e-mail: [nekrologi.ozorkow@gmail.com](mailto:nekrologi.ozorkow@gmail.com)

- Ja/My(\*) ..................................................................... niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(\*) / o świadczenie następującej usługi(\*):  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
..............................................................................................................................................................................

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)..............................................................................................................................................................................  
  
- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
..............................................................................................................................................................................

.............................................................................................  
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)  
  
Data ............................................

(\*) Niepotrzebne skreślić.