

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

*Załącznik nr 1  
do Regulaminu Sklepu Internetowego*

**MARCIN ŁOPĄG**  
**prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą**  
**AGROPLAST MARCIN ŁOPĄG**  
**ul. Lubelska 24; 22 – 107 Sawin**  
**adres poczty elektronicznej: firma@agroplast.pl**  
**tel. / fax: +48 82 567 39 51**

### **OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy: [...].

- Data zawarcia odbioru rzeczy:
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):
- Adres konsumenta(-ów):

---

Data i Podpis konsumenta(-ów)  
*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*