



**WHISKER WONDER Karolina Koza**

ul. Derkacza 1, 44-122 Gliwice  
NIP: 9691665243, REGON:528598626  
kontakt: sklep@whiskerwonder.pl

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

---

.....  
Miejscowość i data

DANE KONSUMENTA

DANE PRZEDSIĘBIORCY

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Numer telefonu

.....  
Adres e-mail

**WHISKER WONDER Karolina Koza**

ul. Derkacza 1, 44-122 Gliwice

NIP: 9691665243

REGON:528598626

sklep@whiskerwonder.pl

Ja, niżej podpisany/a niniejszym informuję, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy nr (numer zamówienia) ..... zawartej dnia (data złożenia zamówienia) ..... dotyczącej zakupu towaru/ów (nazwy towarów zgodne z zamówieniem):

.....  
Data i podpis konsumenta