

**PAWEŁ SALAMON CENTRUM BHP ARKAS P.SALAMON**

ul. Czerwona 55B

33-100 Tarnów

email: sklep@arkas-bhp.pl

tel.: +48 606182710, 14 6553635

....., dnia .....

**Imię i nazwisko konsumenta (-ów):** .....

**Adres konsumenta (-ów)** .....

### **Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu:**

.....  
.....

**Data zawarcia umowy:**

.....

Z poważaniem

.....