

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

IMIĘ I NAZWISKO .....  
ADRES .....  
TELEFON .....  
E-MAIL .....  
NUMER ZAMÓWIENIA .....  
DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA .....  
DATA ODBIORU PRODUKTU .....

SKLEP INTERNETOWY  
ACTA BOTANICA IZABELA ŁAPIŃSKA-ZYCH  
UL. BIAŁOBRZESKA 9/26  
02-379 WARSZAWA  
TEL: 504 269 296  
E-MAIL: [SKLEP@ACTABOTANICA.PL](mailto:SKLEP@ACTABOTANICA.PL)

**Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość<sup>1</sup>**

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży ..... (nazwa produktu).

Proszę o zwrot kwoty ..... (PLN)  
na numer rachunku<sup>2</sup>.....  
w banku.....

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis klienta)

Pomóż nam polepszyć jakość produktów i obsługi w Sklepie internetowym przez podanie powodu rezygnacji :

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy (dozwolona jest forma pisemna, skan lub faks).

<sup>2</sup> Wskaż rachunek bankowy w przypadku, gdy zwrot kosztów ma nastąpić na inne konto niż to, z którego dokonałeś przelewu za zakupy.