

**RELAX-MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** ....., dnia .....  
ul. Piasta 21  
44-200 Rybnik  
email: info@dlastopy.pl  
tel.: +48 32 422 62 31

**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:**

.....

Oświadczam, że produkt nabyłem w ramach umowy bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przez mnie działalności gospodarczej. TAK | NIE

Z poważaniem

.....