

**SuroVital s.c. M. Rendak, K. Szwed s.c.**  
ul. Kolumba 1  
02 - 288 Warszawa  
email: sklep@surovital.pl  
tel.: +48 668 860 381  
BDO 000124545

....., 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:**

.....

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

.....