

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Kwiaciarnia Flowers by Niska  
Zielke sp. z o.o.  
ul. Kampinoska 22, 05-092 Łomianki  
NIP: 118-222-54-83; REGON: 389252237  
adres e-mail: [centrala@flowers-by-niska.pl](mailto:centrala@flowers-by-niska.pl)

- Ja niżej podpisany ..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) / o świadczenie następującej usługi(\*):

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

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

.....

- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....  
.....

.....  
Podpis Konsumenta(-ów) /  
Przedsiębiorcy(-ów)  
uprzywilejowanego(-ych)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany  
w wersji papierowej)

Data .....

(\*) Niepotrzebne skreślić