**Załącznik nr 1**

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

/Imię i Nazwisko oraz adres konsumenta/

**Luxor Sp. z o.o.**

ul. Ignacego Daszyńskiego 64

43-450 Ustroń

Polska

NIP: 5342428672

e-mail: [biuro@mozaika-luxor.pl](mailto:biuro@mozaika-luxor.pl)

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….. .

Data zawarcia umowy\*/odbioru\* - …………………………………………………………………………….. .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data i miejscowość - ……………………………………………….

(\*) Niepotrzebne skreślić