

**WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY**  
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

IMAGINE Katarzyna Wajs  
ul. Płocka 21A, 81-535 Gdynia  
adres e-mail: [kontakt@portshop.pl](mailto:kontakt@portshop.pl)

- Ja ..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:  
.....  
.....  
.....

- Data zawarcia umowy<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup> .....  
- Imię i nazwisko Konsumenta .....  
- Adres Konsumenta .....  
.....  
.....

.....  
**Podpis Konsumenta**  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....