

**ZAŁĄCZNIK NR 4**  
**WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY REZERWACYJNEJ**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy Rezerwacyjnej)

- Nazwa, adres Dealer (Autoryzowany Partner marki ŠKODA, u którego dokonaliście Państwo Zamówienia, dane Dealera znajdują się w potwierdzeniu Zamówienia):

.....  
.....

-Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od Umowy Rezerwacyjnej

- Data Zamówienia: .....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów): .....

- Adres konsumenta(-ów): .....

- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

-Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.