

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Nr telefonu

Amar Joanna Marszałek

Ul. Słowackiego 9/99

77-400 Złotów

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY PRZEZ KONSUMENTA

Oświadczam, że zgodnie z art. 2 ust. 1 Ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. nr 22, poz. 271 ze zm.)

odstępuję od umowy nr

zawartej dnia w

Proszę o zwrot kwoty zł (słowniezłotych)

na konto nr

Oświadczam, iż przedmiot sprzedaży zostanie zwrócony w stanie niezmienionym.

.....

podpis Konsumenta