

Miejscowość, data

.....

Adresat:

Adresat:

AGATA ŁUPINA PHU

Niwki 181

26-700 Zwoleń

Dane Klienta: *(imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu)*:*

.....
.....

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ
LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując moje uprawnienia, z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu** umowy dotyczącej zakupu/ dostawy rzeczy/ o dzieło polegającej na wykonaniu rzeczy/ o świadczenie Usługi*** *(opis towaru/usługi, numer zamówienia/ numer faktury, przyczyna odstąpienia)**

doręczonej mi w dniu **

.....

Data i podpis

(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

**Klient jest zobowiązany do podania adresu, pozostałe dane do uzupełnienia opcjonalnie*

*** Należy wskazać jedną z dat: zakupu lub doręczenia*

**** Skreślić niewłaściwe*