……, dnia ……..
(miejscowość)

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

Telefon: ……

Adres e-mail: ……

KRYSTIAN Sp. z o. o. Sp. K.
ul. Tanowska 10c
72-010 Police
NIP: 851-318-98-86

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym oświadczam iż zgodnie z art. 27 ustawy o prawach konsumenta (Dz.U.2014 poz.) odstępuję od umowy sprzedaży nr ……., zawartej w dniu: …… . Proszę o zwrot kwoty za zwrócone przedmioty na numer konta podany poniżej.

Posiadacz rachunku: ……..

Numer konta bankowego na jaki ma zostać dokonany zwrot:

……

Podpis Zamawiającego

……, dnia ……..
(miejscowość)

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

Telefon: ……

Adres e-mail: ……

ZWRACANE PRZEDMIOTY

…….. ……..
Numer zamówienia Data zakupu

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

……

Podpis Zamawiającego