

*Miejscowość, data*

.....

**Adresat:**

Kamila Kowalewska  
Kowalki 12B  
87-500 Rypin

**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\*\*\* *(opis towaru, 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*