

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*