Miejscowość, data

…...................................................................

Imię i nazwisko

…...................................................................

Adres zamieszkania

…...................................................................

…...................................................................

Dane kontaktowe (numer telefonu/email)

…...................................................................

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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** zakupu nr ........................... zawartej dnia ...............................................

Proszę o zwrot kwoty .................. zł na konto nr ...............................................................................

Podpis

…...................................................................