

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta
Adres zamieszkania

RZ Mask
Jakub Muszyński Adrem
Os. Parkowe Wzgórze 145
32-031 Mogilany

Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Oświadczam, że zgodnie z art. 2 ust. 1 Ustawy z dnia 2 marca 2000 r.

odstępuję od umowy – zamówienia o symbolu:

zawartej dnia

Zwracam:

Proszę o zwrot kwoty zł

przekazem pocztowym na adres.....

lub na konto nr

podpis Konsumenta