

ZAŁĄCZNIK nr 3 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU
KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

FORMA NA LATA DOMINIKA WAKSMUNDZKA
ul. Wincentego Witosa 33/69
30-612 Kraków

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr
..... zawartej dnia dotyczącej
następującego Produktu :

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie
..... złotych) poprzez:

przekaz pocztowy na adres
[wypełnić jeśli dotyczy]

na rachunek bankowy o numerze: [wypełnić jeśli
dotyczy],

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____