

Miejscowość, data

Partem Arkadiusz Jaroszewicz

ul. Warszawska 23

05-092 Łomianki

NIP: 6691266582

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 27) odstępuję od umowy zawartej w dniuna odległość*/poza lokalem przedsiębiorstwa* bez podania przyczyny.

Towar zwrócę stosownie do postanowień umowy.

Proszę o zwrot ceny towaru na konto*..... / w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.*

.....
Podpis konsumenta

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik: dowód zakupu*/umowa* (zalecane)