

....., dn..... 20.....r.

.....
.....
.....
*imię, nazwisko i
adres konsumenta*

ZDROWIE Z NATURY ERYKA KASZTELAN
PUŁASKIEGO 4, 33-380 KRYNICA ZDRÓJ

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 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)

odstępuję od umowy

.....

nr.

zawartej dnia..... w.....

Proszę o zwrot kwoty.....zł (słownie:)
na konto nr.....

Zwracam, w stanie niezmienionym.....
otrzymany dnia.....

.....
podpis konsumenta