

....., dnia:

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

F.H.U.P. DP
Wojciech Leki
Zembrzyce 604
34-210 Zembrzyce
NIP: PL5521126781

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy zawartej dnia dotyczącej zakupu towaru

.....
podpis konsumenta