FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Miejscowość, data: …….……..
Dane konsumenta:
Imię i nazwisko: ……
Ulica, nr: ……
Kod pocztowy: ……-……
Miejscowość: ……

Nazwa i adres przedsiębiorcy:
P.H.U.TRI-S MICHAŁ JAROMA
ul. KANONIERÓW 6
97-200 TOMASZÓW MAZOWIECKI

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

L.p.	*Nazwa towaru*	*Ilość*
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....
6.	.....	.....

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej za zamówiony towar kwoty ……..... zł
(słownie: …….…….…….……. złotych)
na numer rachunku bankowego: …….……..

Podpis konsumenta: .....