

.....
Data i Miejscowość

ORTO-MATERAC VICTORIA SHAPOSHNYKOVA

ul. Bonarka 19/5

30-415 Kraków

mail: ortomaterac@gmail.com

telefon: +48 578 546 818

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta.....

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie ustawą z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz.U.2014.827) r. o ochronie niektórych praw konsumentów odstępuję od umowy sprzedaży towaru:

.....
.....
..... (pełna nazwa towaru, rozmiar, kolor)

Zawartej	dnia	,	towar	otrzymałem/łam	dnia
.....			paragon/faktura	VAT*	nr
.....					

Proszę o zwrot kwoty słownie

przelewem	na	konto	nr:
.....			
.....			

.....
Podpis konsumenta

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik: dowód zakupu (opcjonalnie)