

Miejscowość, data

.....

Adresat:

Mag Magdalena Chmielewska-Górska
ul. Kujawska 3 lok. 7, 00-793 Warszawa

Dane Klienta: (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu)*:

.....
.....

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ
LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując moje uprawnienia, z zachowaniem 14-
dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu**umowy
dotyczącej zakupu /dostawy rzeczy/ o dzieło polegającej na wykonaniu rzeczy/ o
świadczenie Usługi***(opis towaru / usługi, numer zamówienia / numer faktury,
przyczyna odstąpienia)*,

.....
doręczonejmi w dniu**

.....

Data i podpis

(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

*Klient jest zobowiązany do podania adresu, pozostałe dane do uzupełnienia opcjonalnie

**Należy wskazać jedną z dat: zakupu lub doręczenia

*** Skreślić niewłaściwe