Miejscowość …………………………………., data …………………………..

…………………………………………………………………………………….

Imię i Nazwisko konsumenta

…………………………………………………………………………………….

Adres

…………………………………………………………………………………….

Nr zamówienia

 **BESZKA Słaby Małgorzata**

 **Ul. Leśna 4**

 **42-120 Miedźno**

**OŚWIADCZENIE**

**O odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa**

Oświadczam , że zgodnie z art. 2 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 ze zm. )

Odstępuje od umowy zawartej dnia ……………………………………………………………………………

Proszę o zwrot kwoty …………………………………………… zł

Na konto nr ………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………….

 podpis konsumenta