

Filip Sarna Luxury Trade

Miejscowość, data

Szpitalna 20-22/S1, 31-024 Kraków

.....

NIP: 6772413308

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....

.....

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

lub poza lokalem przedsiębiorstwa

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 27) odstępuję od umowy zawartej w dniuna odległość*/poza lokalem przedsiębiorstwa* bez podania przyczyny.

Towar zwrócę stosownie do postanowień umowy. (niepotrzebne skreślić)

Proszę o zwrot ceny towaru na konto*.....

/ w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.*

.....

Podpis konsumenta