.....
Imię i Nazwisko Klienta

.....
Ulica, numer domu/mieszkania

.....
Kod pocztowy i miejscowość

.....
Numer telefonu

.....
e-mail

.....
miejscowość, dnia

Dariusz Kotara
FIRMA USŁUGOWO-HANDLOWA "LABEL"
34-615 Słopnice 837

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 sprzedaży następujących produktów, otrzymanych w dniu ……
1…….
2…….
3…….
4…….
5…….

Nr umowy/zamówienia ..... zawartej dnia .....

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości …..... zł
(słownie:….....)

Telefon: 663 285 287 (pon – pt 8 – 16.00) label@ineria.eu	**Uwaga!** Nie przyjmujemy paczek za pobraniem. Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie poprzez przelew bankowy.

Dane do przelewu (wypełnia Klient)
Nr rachunku bankowego:

Dane właściciela rachunku:
Imię i nazwisko: ….....
Ulica, numer domu/mieszkania ….....
Kod pocztowy i miejscowość .....

….....
Podpis Konsumenta