

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko konsumenta)

.....
.....
(adres konsumenta)

FACHOWIEC JAKUB ŚWIĘTEK
ul. Grunwaldzka 390
60-169 Poznań

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym informuję / informujemy^{*)} o moim / naszym^{*)} odstąpieniu od umowy sprzedaży zawartej na odległość następujących produktów / umowy o świadczenie następujących usług^{*)}:

.....
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy/odbioru towar(ów)*:

Proszę / Prosimy^{*)} o zwrot środków na niżej podany numer rachunku bankowego / w sposób, w jaki dokonano płatności za towar^{*)}.

.....
.....

.....
podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić