_____
miejscowość, data

_____
imię i nazwisko

_____
adres konsumenta

_____
numer telefonu i e-mail

LEOART Marcin Połacik
ul. Zawiszy Czarnego 9
40-872 Katowice

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

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu _____ umowy dotyczącej zakupu _____, doręczonego w dniu _____, numer zamówienia i dowodu zakupu _____.

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy)

_____
nazwa banku

numer rachunku

_____
podpis konsumenta