

.....

.....dn.....

.....

.....

imię, nazwisko i adres konsumenta

STUDIO MODY  
BOŻENA STASIUK  
58-309 WAŁBRZYCH  
KUSOCIŃSKIEGO 21 lok10  
E-mail stylsklep24@gmail.com

### 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 nr ..... zawartej dnia

.....

dotyczącej zakupu towaru/usługi

.....

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

.....

w terminie 14 dni roboczych od dnia doręczenia zakupionego towaru do siedziby firmy.

Powód zwrotu:

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie informuję, iż zakupiony towar zostanie zwrócony na warunkach określonych w regulaminie sklepu (**Zwrot /wymiana towaru**)

w ciągu 14 dni wraz z otrzymanym dokumentem fiskalnym sprzedaży (paragon)

.....

podpis konsumenta