## ZAŁĄCZNIK nr 3 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data: …………………………….

Imię i nazwisko/firma: …………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………….

E-mail: …………………………….

Numer telefonu: …………………………….

Numer zamówienia: …………………………….

Data odbioru zamówienia: …………………………….

ANDRES Katarzyna Andres

[brak stałego adresu prowadzenia działalności]

NIP: 7941741933

**Oświadczenie**

**o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa**

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy …………………………………………… nr ………………………….. zawartej dnia ………………………………………. dotyczącej następujących rzeczy : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o zwrot kwoty …………….. zł (słownie …………………………………………….

……………………………………………………………………………złotych) poprzez:

* przekaz pocztowy na adres:  
  ………………………………………………………… *[wypełnić jeśli dotyczy]*
* *na rachunek bankowy o numerze  
  ……………………………………………………………………………………………………… [wypełnić jeśli dotyczy],*

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis Konsumenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_