

**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: _____