

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko Klienta)

.....
(adres Klienta)

DietStart Anna Robak

Szczukowice 194A, 26 – 065 Piekoszów

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Ja/my¹ niniejszym informuję/informujemy¹ o moim/naszym² odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.,
2.,
3.,
4.,
5.,
6.

Data zawarcia umowy:

Numer zamówienia:

Proszę/prosimy¹ o zwrot środków na niżej podany numer rachunku bankowego:

.....

.....
(podpis klienta – jeżeli formularz
wysyłany jest w wersji papierowej)

¹niepotrzebnie skreślić