

.....  
Miejscowość, data

Adresat:

ALE KOMIN

ul. Wyzwolenia 130

09-300 Żuromin

Dane Klienta: (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu)\*:  
.....  
.....

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

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując moje uprawnienia, z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu\*\* ..... umowy dotyczącej zakupu/ dostawy rzeczy/ o dzieło polegającej na wykonaniu rzeczy/ o świadczenie Usługi\*\*\* (opis towaru/usługi, numer zamówienia/ numer faktury, przyczyna odstąpienia)\*  
.....  
.....  
.....

doręczonej mi w dniu .....\*\*

.....  
Data i podpis

(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

\*Klient jest zobowiązany do podania adresu, pozostałe dane do uzupełnienia opcjonalnie

\*\* Należy wskazać jedną z dat: zakupu lub doręczenia

\*\*\* Skreślić niewłaściwe