

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

KMD Język Niemiecki
Katarzyna Majewska-Deka
ul. Fortowa 55
05-082 Blizne Łaszczyńskiego

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/My (*).....niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy

.....
.....

Data zawarcia umowy

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić