*Miejscowość, data*

*………………………………*

**Adresat:**

Purisimma Weronika Kurian

Ul. Nad Brdą 171

86-011 Tryszczyn

**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 uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu *...........................................................* umowy dotyczącej zakupu (opis towaru/usługi, numer zamówienia.................................................................................................., doręczonego mi w dniu ..........................................................................

*Imię i nazwisko:*

*...............................................................................*

*[podpis w sytuacji gdy oświadczenie składane na piśmie]*