



metalRoute Anna Piątkowska
Feliksów, ul. Apteczna 9B
05-083 Zaborów
www.metalRoute.pl

Miejscowość:

Data:

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

KLIENT

Nazwa przedsiębiorcy:

.....

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania / zarejestrowania przedsiębiorstwa:

.....

.....

Telefon kontaktowy..... Adres e-mail:

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. nr 22 poz. 271 ze zm.) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniu na podstawie zamówienia nr.

Odstąpienie od umowy dotyczy poniższych towarów, które zwracam w stanie niezmienionym:

.....

.....

.....

.....

Proszę o zwrot kwotyzł (słownie:)

na konto nr.....

Podpis Klienta