

Miejscowość, data

.....

Adresat:

BP BEATA POTOMSKA MAKEUP BEAUTY
ul. Śniadeckich 6A,
64-920 Piła

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*** (opis towaru, 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