

Miejscowość, data

*Imię i nazwisko
Adres konsumenta*

*PPH SOBIMAX Wojciech Sobasik
ul. Wróblowicka 4 55-330 Lutynia*

**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, doręczonego w dniu

Imię i nazwisko

..... *[odręczny podpis]*