

*Miejscowość, data*

.....

**Adresat:**

GUSTUS PATRYCJA HAŁAT  
ul. Niepodległości 10a,  
43-502 Czechowice-Dziedzice

**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/ o dzieło polegającej na wykonaniu 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*