

Walkomed.pl
ul. Czeladzka 13/1,
41-205 Sosnowiec

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer zamówienia

.....
Adres konsumenta

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 27) odstępuję od umowy zawartej w dniuna odległość bez podania przyczyny.
Towar zwrócę stosownie do postanowień umowy.

Proszę o zwrot ceny towaru na konto.....

.....
Podpis konsumenta