

Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

.....

.....
Adres

.....

Numer zamówienia

PHU „GAMA” Sp. z o.o.

Ul. Heweliusza 10

80-890 Gdańsk

tel./faks: 58/301-97-42

mail: kontakt@gama.gda.pl

OŚWIADCZENIE

o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa

Oświadczam, że odstępuję od umowy:

zawartej dnia ¹⁾

Zwracam przedmiot umowy

.....
Podpis Konsumenta (-ów)

UWAGI:

Np. numer konta do zwrotu pieniędzy, telefon lub mail kontaktowy

.....

.....

¹⁾ Pomocne mogą być informacje z dokumentu zakupu (np. paragon, faktura) lub dostawy (np. list przewozowy)