

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

Do
FHU PATER LESZEK PAUŚ
UL. ZBROJARSKA 5
OSTRÓW WIELKOPOLSKI

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

Ja/Myniniejszym informuję/informujemy o
moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących
rzeczy:.....
.....
.....

Data zawarcia umowy/odbioru.....

.....
Podpis konsumenta(-ów)