

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy sprzedaży

_____, dnia _____ r.
(miejsowość i data)

Kupujący

(imię i nazwisko)

(ulica, nr domu, nr lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)

**PORADNIA DIETETYKI KLINICZNEJ
PAULINA ZELENT MOCNA ul. Góra
św. Anny 6, 48-340 Głuchołazy
NIP: 7532457502
www.poradnia-dietetyki-klinicznej.pl**

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że odstępuję od Umowy sprzedaży następujących Towarów:

_____.

Dane Zamówienia:

- numer: _____

- data złożenia (dzień/miesiąc/rok): _____

- data dostarczenia Towarów: (dzień/miesiąc/rok): _____

Kody PKD działalności gospodarczej Kupującego

(wpisać tylko wtedy, gdy Kupujący jest Przedsiębiorcą na prawach Konsumenta):

(czytelny podpis Kupującego)