……………………………………………………………  
*miejscowość, data*

……………………………………………….…..  
*imię i nazwisko*……………………………………………….…..  
……………………………………………….…..  
*adres*

……………………………………………….…..  
*nazwa przedsiębiorcy*……………………………………………….…..  
……………………………………………….…..  
*adres przedsiębiorcy*

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Ja, niżej podpisany/a, stosownie do treści art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, niniejszym oświadczam, że **odstępuję** od umowy zawartej w ……………………………. w dniu …………………………….. (**nr umowy: ……………………………………………………..**), której przedmiotem są:

1. …………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………………………

za łączną kwotę ……………………………

Proszę o zwrot zapłaconej za towar ceny/zaliczki\* przekazem pocztowym na wskazany powyżej adres zamieszkania/na rachunek bankowy o numerze\*: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………….  
*podpis konsumenta*

\*Niepotrzebne skreślić