**WZÓR oświadczenia o odstąpieniu od umowy**

 **………………………………
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko konsumenta (ów):**

 **………………………………………………………………………………………………………………..
Adres konsumenta (ów):**

…………………………………………………………………..…………………….…………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………….
Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………
Numer paragonu / fv: ………………………………………………………………..................................
Data zawarcia umowy /odbioru (\*): ………………………………………..……………………………adres zwrotu:

GRUPA LEONARCZYK

UL. ŚWIĘTEGO WOJCIECHA 90

32-620 BRZESZCZE

Tel: 731900720

Tytułem : Zwrot towaru:
 **(informacja: odstąpienie od umowy)

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**Ja/My (\*) ………………………………………………………………………… niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym (\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/umowy dostawy następujących rzeczy/umowy o świadczenie następującej usługi (\*):.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………...……………………………………………………………...…………………..................
Posiadacz rachunku:
……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………
 **Podpis konsumenta (-ów) \* (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)**

\* Niepotrzebne skreślić