**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