Miejscowość, data

………………………………………

………………………………………

………………………………………

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

DH Agnieszka Kowalska

ul. Wałowa 6, 26-300 Opoczno

Regon 100541081

NIP 768-123-26-42

**Oświadczenie**

**o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

**lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/My (\*)………………….……………niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*)odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy ………………………………...............…….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data zawarcia odbioru………………………………………..……………….

……………………………………

Podpis konsumenta(-ów)