

Miasto:, dnia: r.

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon:

(Dane osoby korzystającej z prawa odstąpienia od umowy)

BHP Distribution Agnieszka Kwiecińska-Łobas
ul. Kościelna 59e lok. 19
05-135 Wieliszew

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.) informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia r., polegającej na

.....
.....
.....

Mając na uwadze powyższe, wnoszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej wynikającej z odstąpienia od umowy: złotych (słownie:), którą należy wpłacić na wskazany numer rachunku bankowego:

.....

.....

Data i podpis

Oświadczenie dla przedsiębiorców:

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, ale z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego. (TAK/NIE).