

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Miejscowość, data

Imię, nazwisko
Adres konsumenta
Nr. zamówienia

Do
Piotr Głowa handel
Ul. Ks. Płk. Wilhelma Kubsza 25/3
44-300 Wodzisław Śląski

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta
odstępuję od umowy nr, zawartej dnia dotyczącej zakupu
towaru

Proszę o zwrot kwoty na nr rachunku bankowego:

.....

.....
podpis konsumenta