



Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Janusz Walczyk
JANMEDIC SKLEP MEDYCZNY-ORTOPEDYCZNY,
PERUKI, PROTEZY PIERSI Janusz Walczyk,
93 – 509 Łódź
ul. Paderewskiego 6 lok. 7U

OŚWIADCZENIE

o odstąpieniu od umowy sprzedaży

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (tekst jednolity: Dz. U. 2012 r. poz. 1225) oświadczam, iż odstępuję od umowy

sprzedaży.....

Proszę o zwrot kwoty..... przelewem na nr
konta.....

w banku..... bądź przesłanie jej przekazem
pocztowym na
adres*.....

.....
/podpis/

* niepotrzebne skreślić