Załącznik nr 1 do Regulaminu – Wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta
Adres zamieszkania

JACEK MAKULSKI FH CPAP MED SKLEP MEDYCZNY
LWOWSKA 24
42-202 CZĘSTOCHOWA

Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ust. 1 Ustawie z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 134) **odstępuję od umowy sprzedaży na odległość** następującego towaru: ..... stwierdzonej fakturą/paragonem nr..... zawartej dnia..... w.....

Proszę o zwrot kwoty.....zł (słownie: .....)
przekazem pocztowym na adres.....
lub na konto nr.....

Zwracam..... w stanie niezmienionym

podpis Konsumenta