
(miejsowość, data)

(imię i nazwisko/firma)

(adres zamieszkania:)

(e-mail)

(data i numer zamówienia)

JoLash Joanna Siruga
ul. Wrocławska 22B
67-100 Nowa Sól

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy _____ nr _____ zawartej dnia _____
_____ dotyczącej następujących Produktów:

1.
2.
3.
4.
5.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków: _____

Posiadacz rachunku bankowego: _____

Inny sposób zwrotu płatności: _____

(data i podpis)

PROFESSIONAL

Wypełnia osoba prowadząca działalność gospodarczą

Niniejszym oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG i wskazana wyżej umowa została zawarta w związku z tą działalnością, ale nie posiada dla mnie charakteru zawodowego.

Niniejszym oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG, a wskazana wyżej umowa została zawarta w związku z tą działalnością i posiada dla mnie charakter zawodowy.

(data i podpis Przedsiębiorcy na prawach konsumenta)