…….
Imię i nazwisko Klienta

…….
Ulica, numer domu/mieszkania

…….
Kod pocztowy i miejscowość

…….
Nr. telefonu

…….
E-mail

…….
Miejscowość, dnia

E-usługi_24 Paweł Mazur

Ul. Ślęczka 4/3

41-800 Zabrze

NIP: 6482816570

Tel. 668 486 257 mail: euslugi24@gmail.com

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Informuję, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta o moim odstąpieniu od odmowy sprzedaży następujących rzeczy:

Zwracam następujące produkty otrzymane w dniu ……. :

1)……

2) ……

3) ……

4) ……

zawartej dnia ……

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości ……. zł

(słownie: ……..)

Tel. 668 486 257 **e-mail:** euslugi24@gmail.com	**Uwaga! Nie przyjmujemy paczek za pobraniem. Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie poprzez przelew bankowy.**
Dane klienta (wypełnia Klient)	
Imię i Nazwisko:…… Nr. zamówienia: …… Data wypełnienia oświadczenia: …… .	
Dane do przelewu (wypełnia Klient)	
Numer rachunku bankowego: …… Dane właściciela rachunku: Imię i nazwisko: …… Kod pocztowy i miejscowość: …… Ulica, numer domu/mieszkania: ……	
Przyczyny zwrotu (wypełnia klient)	
…… …… …… ……	…… **Podpis Konsumenta**