

Miejscowość, data

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

Agencja Wasilewski
ul. Komandosów 9/32
30-334 Kraków
agencja@wasilewski.com.pl
Tel./fax. 12 422 8312

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/My.....niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy dostawy następujących rzeczy(*)

.....
.....

Data zawarcia umowy odbioru.....

.....
Podpis/ konsumenta(-ów)