



....., dn. ....

.....  
.....  
.....  
imię, nazwisko i adres konsumenta

Selfie Zone Monika Siuta  
ul. Alfonsa Chmielewskiego 4/7  
81-721 Sopot  
NIP: 7331320334

### OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

#### ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy zawartej dnia \_\_\_\_\_ dotyczącej zakupu towaru:

Numer zamówienia \* \_\_\_\_\_

Numer faktury \* \_\_\_\_\_

Numer konta bankowego do zwrotu środków : \_\_\_\_\_

.....  
podpis konsumenta

*\* Podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe, jednakże usprawni i przyspieszy proces zwrotu.*