

.....
Miejscowość, data

TARGET M. P. TURLIŃSKI SPÓŁKA JAWNA

Ul. Orkana 100A,

58-307 Wałbrzych

+48 782 490 902

sklep@targmed.com

.....
Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

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

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 27) odstępuję od umowy zawartej w dniuna odległość*/poza lokalem przedsiębiorstwa* bez podania przyczyny.

Towar zwrócę stosownie do postanowień umowy.

Proszę o zwrot ceny towaru na konto*..... / w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.*

.....
Podpis konsumenta

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik: dowód zakupu*/umowa*