

Miejscowość, data

.....

**Adresat:**

La Mujer  
Magdalena Kocańda  
Armii Krajowej 39  
63-600 Kępno

**Dane Klienta:** (imię i nazwisko, adres, adres e-mail, nr telefonu)\*:

.....  
.....

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ  
LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując moje uprawnienia, z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu\*\* ..... umowy dotyczącej zakupu/ dostawy rzeczy\*\*\* (opis towaru, numer zamówienia/ numer faktury, przyczyna odstąpienia)\* .....,

.....  
doręczonej mi w dniu ..... \*\*

.....

Data i podpis

(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

\*Klient jest zobowiązany do podania adresu, pozostałe dane do uzupełnienia opcjonalnie

\*\* Należy wskazać jedną z dat: zakupu lub doręczenia

\*\*\* Skreślić niewłaściwe