

Miejscowość, data

.....

**Adresat:**

"RYBAKÓWKA" Jakub Szarek  
Stobno 118  
64-905 Stobno

**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