

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

....., dn.

.....

.....

.....

imię, nazwisko i adres konsumenta

Gminna Spółdzielnia Samopomoc Chłopska

ul. Torowa 25

95-200 Pabianice

nazwa i adres przedsiębiorstwa

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014r. Poz. 827) **odstępuję od umowy** nr zawartej dnia dotyczącej zakupu towaru/usługi

.....

.....

podpis konsumenta