

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Imię i nazwisko Konsumenta)

.....

.....

(Adres Konsumenta)

ADRES DO ODESŁANIA FORMULARZA I ZWROTU TOWARU:

Madens Maciej Marcinkowski
ul. Żeromskiego 9, 60-544 Poznań
tel./fax: 61 843 48 00
email: biuro@madens.pl

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

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 30-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu umowy dotyczącej zakupu:

Numer zamówienia:

Przedmiot zakupu:

.....

.....

Data odbioru:

Numer konta do zwrotu wpłaty:

.....

(odręczny podpis)