

.....

(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 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu ..... umowy dotyczącej zakupu:

Numer zamówienia: .....

Przedmiot zakupu: .....

.....

.....

Data odbioru: .....

Numer konta do zwrotu wpłaty: .....

.....

(odręczny podpis)