

Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

Profarmer.eu Damian Kozera
ul. Kielecka 46
71-037 Szczecin

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/My (*).....niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy.....

.....

Nr dokumentu zakupu.....

Data zakupu.....

Proszę/Prosimy (*) o zwrot kwoty.....zł (słownie:)

na konto nr.....

lub w inny sposób.....

Zwracam..... w stanie niezmienionym

.....

Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić