*Miejscowość, data*

*Imię i nazwisko  
Adres konsumenta*

*SuperFlavon Wioleta Dymon*

*ul. Juranda ze Spychowa 4*

*30-398 Kraków*

*NIP 7372027045*

**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 ................................................................................................................................., doręczonego w dniu .....................

Proszę o zwrot pieniędzy za zakupiony produkt wraz z kosztami wysyłki w kwocie..............................

Dane do przelewu:...............................................................................................................

Numer rachunku: .................................................................................................................

*Imię i nazwisko*

*................................ [odręczny podpis]*