

………………………

Data i miejscowość

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

SKY SCAFF Dawid Łysik

ul. Augustyna Necla 6A/1

81-377 Gdynia

Ja ………………….…………….............................. niniejszym informuję o moimodstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy: ……………………………………................................................................................................……....................................................................................................................……..................

Data zawarcia umowy………………………………

……………………………………

Podpis konsumenta

Dane kontaktowe zgłaszającego

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Nr konta |  |