

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta
Adres konsumenta

MATTove
P.Jakimowicz, M.Radzio s.c.
Ul. Rynek Zygmunta Augusta 24
16-300 Augustów
NIP: 846 166 89 29
e-mail: sklep@mattove.pl
tel: 570 02 02 03

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

Ja, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy
sprzedaży następujących rzeczy:

Indeks	Nazwa	Ilość	Cena brutto

Data zawarcia umowy

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar(*):

__ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __ -

Właściciel rachunku:

.....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów towarów w tym trybie określone w regulaminie sklepu, oraz w ustawie z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827)

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(*) o ile jest inny, niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty.