

**ZAŁĄCZNIK nr 3 - FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU
KONSUMENTA**

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

AGAVITA Agata Okońska
u. Przyjaźni 64A/ LU 9-11
53-030 Wrocław

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy

nr zawartej dnia dotyczącej następujących
rzeczy.....

.....
Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)
poprzez:

przekaz pocztowy na adres

[wypełnić jeśli dotyczy]

na rachunek bankowy o

numerze: *[wypełnić
jeśli dotyczy],*

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____