

_____, dnia _____

imię i nazwisko klienta

ulica i nr domu

miejsowość i kod pocztowy

nazwa towaru

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży towaru _____, zakupionego przeze mnie dnia _____ od Tomasza Libera, prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Centrum Szkoleniowo Usługowe Medaid Tomasz Liber, z siedzibą w Dąbrowce przy ul. Pałacowej 4b/4 (kod pocztowy: 62-070 Dopiewo) i proszę o zwrot kwot zapłaconych przeze mnie tytułem zakupu towaru.

Do niniejszego formularza załączam paragon/fakturę¹ o numerze/nie załączam paragonu/faktury¹.

podpis

¹ niepotrzebne skreślić