

ZAŁĄCZNIK nr 3

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy w przypadku konsumenta

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:
Adres zamieszkania:
E-mail:
Numer telefonu:
Numer zamówienia:
Data odbioru zamówienia:

Strefa Wirtualnej Asysty Karolina Nowicka
biuro@astrefawirtualnejasysty.pl

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa lub na
odległość w przypadku Konsumenta**

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr
zawartej dnia dotyczącej następujących Treści cyfrowych lub Usług cyfrowych:
.....
.....

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: _____