



### Formularz odstąpienia przez konsumenta

Dane kupującego ..... dnia .....

.....

.....

Numer zamówienia

.....

Data odbioru zamówienia

.....

INSTYTUT MINDWELLNESS

KAROLINA KLEPACKA

Al. Jana Pawła II 61/205

01-031 Warszawa

### Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy ..... nr .....  
zawartej dnia ..... dotyczącej następujących towarów .....

.....

.....

Numer faktury .....

Cena towaru .....

Proszę o zwrot kwoty ..... zł (słownie .....

..... złotych)

poprzez<sup>1</sup>:

przekaz pocztowy na adres: .....

rachunek bankowy o numerze: .....

dane posiadacza rachunku bankowego: .....

.....

.....

**Data i podpis konsumenta**

---

1 Właściwe zaznaczyć