

_____, dnia _____

(imię i nazwisko Klienta)

(dane adresowe)

(telefon kontaktowy, adres e-mail)

**TIME-STAR Jarosław Koliński ul.
Kilińszczaków 42
78-600 Wałcz**

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany/a, będąc Klientem sklepu internetowego paskidozegarkow.com niniejszym informuję o moim odstąpieniu od:

*umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

*umowy o świadczenie drogą elektroniczną następującej usługi:

Jednocześnie proszę o zwrot płatności na niżej wskazany numer rachunku bankowego Konsumenta (bank oraz numer konta)

(podpis konsumenta**)

* Właściwe zaznaczyć

** Wymagany jedynie w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej