



dr hab. **Katarzyna
zabłocka-słowińska**
psychodietetyka

.....
Miejscowość, data

.....

.....

.....
Imię i nazwisko, adres do korespondencji,
adres e-mail konsumenta

**Żywność Nauka Zdrowie
Katarzyna Zabłocka-Słowińska**

ul. Jęczmienna 20/3 53-507 Wrocław

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

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta

(Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy nr(należy podać

nr zamówienia) zawartej dniadotyczącej zakupu towaru/usługi

.....

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej na zamówiony towar/usługę kwotyzł

(słownie:.....złoty) na nr rachunku bankowego:

.....

.....

Podpis konsumenta