

Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

Edukingmasters Sp. z o.o.
ul. Kalinowa 10/15, 21-040 Świdnik

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa
produktów papierowych (pudełkowych)**

Ja/Myniniejszym informuję/informujemy(*) o
moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży (zakupu) następującej rzeczy

.....

Data zawarcia umowy (data zamówienia).....

Proszę o zwrot kosztu zakupu pomniejszony o koszt dostawy na numer konta:

.....

.....

Podpis konsumenta(-ów)