**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

…………………………………………
Miejscowość, data

…………………………………………
Imię i nazwisko

………………………………………………
Adres Konsumenta

„Szczypta Smaku Bieszczady” Klaudia Karkut-Wethacz
ul. Kazimierz Wielkiego 53, 38-606 Baligród
adres e-mail: szczyptasmaku.bieszczady@gmail.com

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Ja ………………………………………….. (Imię i Nazwisko) niżej podpisany, niniejszym informuję, zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta ( Dz. U. 2017 r., poz. 683 ), o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

……………………………………….. .

……………………………………….. .

……………………………………….. .

……………………………………….. .

Umowa sprzedaży została zawarta w dniu ………………………

Przedmiot umowy sprzedaży został odebrany w dniu …………………………………

………………………………………………
(podpis Konsumenta)