

## 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](mailto: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)