



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

....., dn.

imi , nazwisko i adres konsumenta

SOLID-BHP TOMASZ PALKA
UL. PIŁSUDSKIEGO 4
34-730 MSZANA DOLNA
nazwa i adres przedsi biorstwa

O WIADCZENIE O ODST PIENIU OD UMOWY

ZAWARTEJ NA ODLEGŁO

O wiadczam, e zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) **odst puj od umowy** nr ... zawartej dnia dotycz cej zakupu towaru/usługi

.....

podpis konsumenta