

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

IMPLANTARIS
Grzegorz Żarczyński
ul. Bałtycka 139
11-041 Olsztyn

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

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
zawartej dnia dotyczącej zakupu towaru/usługi.....

Proszę o zwrot kwoty.....zł (słownie:)
na konto nr.....

Zwracam towar, w stanie niezmienionym.

podpis Konsumenta