**Dane konsumenta:**

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………..

 **Dane sprzedawcy:**

 **Mościccy Sp. z o.o.**

 05-552 Wólko Kosowska

 Mroków ul. Szkolna 19

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

Ja, niniejszym odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

|  |  |
| --- | --- |
| Data zamówienia |  |
| Data odbioru towaru |  |
| Nr zamówienia |  |
| Imię i nazwisko konsumenta |  |
| Adres konsumenta |  |
| Proszę o zwrot zwróconego przez nas towaru na niniejszy numer rachunku |  |
| Podpis konsumenta |  |
| Miejscowość i data |  |

Zwracany towar należy odesłać na swój koszt na adres magazynu:

Mościccy Sp. z o.o.

05-552 Wólko Kosowska

Mroków ul. Szkolna 19

Z dopiskiem „ZWROT 14 DNI”