

..... , dnia .....

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

(imię, nazwisko i adres klienta oraz telefon do kontaktu)

PS SERWIS

Al. Niepodległości 16 lok 3

58-100 Świdnica

tel. + 48 221 221 022

faks +48 74 66 22 940

[kontakt@sklep24ip.pl](mailto:kontakt@sklep24ip.pl)

## Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że odstępuję od umowy kupna:

.....  
(nazwa towaru oraz numer faktury)

zawartej dnia ..... poprzez .....  
(podać miejsce / formę zakupu)

Proszę o zwrot kwoty ..... zł (słownie) ..... zł

na konto nr .....

Zwracam w stanie niezmienionym towar otrzymany dnia .....

.....  
(podpis klienta)