

.....
miejsowość, data

imię i nazwisko konsumenta
adres konsumenta, telefon, adres email

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

Instytut Opieki Sp. z o. o.
ul. Poznańska 21 lok. 48
00-685 Warszawa
NIP 7011078096

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/ My (*).....niniejszym informuję/ informujemy(*) o moim/
naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)
.....
umowy dostawy następujących rzeczy(*)
umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/ o świadczenie
następującej usługi(*)

Data zawarcia umowy¹/ odbioru² (*).....

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić

¹ podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług

² podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru