

*Miejscowość, data*

*Imię i nazwisko*

*Adres konsumenta*

*Nr zamówienia (opcjonalnie)*

*IKEDA Group Sp. z o.o.*

*ul. Braniborska 58-68*

*53-680 Wrocław*

*NIP 8952045675*

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ  
LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu ..... umowy dotyczącej zakupu ....., doręczonego w dniu ..... nr zamówienia (opcjonalnie) .....

*Imię i nazwisko*

..... *[odręczny podpis]*