

ZAŁĄCZNIK nr 4 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Firma:

Adres firmy:

NIP:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

„EURUS” spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością
Ignatki 40/1
16-001 Kleosin
NIP: 5423094347
e-mail: bok@medihealpolska.pl

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa w przypadku przedsiębiorcy na prawach konsumenta

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy
nr zawartej dnia dotyczącej
następujących rzeczy:

.....
.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słowniezłotych)
poprzez:

przekaz pocztowy na adres
..... [wypełnić jeśli dotyczy]

na rachunek bankowy o numerze:
..... [wypełnić jeśli dotyczy]

Jednocześnie, oświadczam, że zakupiony Produkt/y, a tym samym zawarta umowa sprzedaży są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 7aa ustawy o prawach konsumenta.

Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

1. PKD NR Opis:.....
2. PKD NR Opis:.....
3. PKD NR Opis:.....
4. PKD NR Opis:.....
5. PKD NR Opis:.....
6. PKD NR Opis:.....
7. PKD NR Opis:.....

Data: _____ Podpis: _____