

**ZAŁĄCZNIK nr 4 – WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU
PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA**

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

HEALTHY SKIN ANGELIKA PIERUCKA

ul. Grabiszyńska, nr 66e

Wrocław, 53-504

NIP: 8952206440

kontakt@healthyskin.wroclaw.pl

Oświadczenie

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

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

.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

.....

Jednocześnie, oświadczam, że zakupiony Towar/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.

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

PKD NR Opis:.....

PKD NR Opis:.....

PKD NR Opis:.....

PKD NR Opis:.....

PKD NR Opis:.....

PKD NR Opis:.....

Data: _____

Podpis: _____