

.....  
(*miejsowość, data*)

**Katarzyna Kobylarz Crazy Pocket**  
**Ul. Kuźnicy Kollatajowskiej 16/107**  
**31-234 Kraków**  
**NIP 866 158 81 64**

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY**

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

.....  
.....

Data zawarcia umowy/odbioru(\*): .....

Numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko konsumenta/-ów(\*): .....

Adres konsumenta/-ów(\*): .....

.....

.....  
(*podpis Konsumenta*)

(\*) Niepotrzebne skreślić

