

.....
Miejscowość i data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

P.P.H.U. Ekofarma Marek Krajewski
Dział Zwrotów Internetowych
ul. PRzemysłowa 2
64-200 Wolsztyn

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

Ja/My (*).....niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

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

Data odbioru.....

.....
Podpis konsumenta(-ów)