

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer zamówienia: .....

Data odbioru zamówienia: .....

KiddyMate Łukasz Kowalski  
ul. Szpitalna 30A,  
64-300 Nowy Tomyśl,  
kontakt@kiddymate.pl  
NIP 7881951666

### Oświadczenie

#### o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy .....  
nr ..... zawartej dnia ..... dotyczącej następujących  
Towarów.....

Proszę o zwrot kwoty ..... zł (słownie..... złotych) poprzez:

- przelew na konto bankowe takie same, jak w zamówieniu,  
(nr konta: .....)
- przelew na inne konto bankowe o numerze:  
..... [wypełnić jeśli dotyczy].

Adres do zwrotu Towarów:

KiddyMate Łukasz Kowalski  
ul. Kwiatowa 3  
64-300 Nowy Tomyśl

Data: \_\_\_\_\_

Podpis Konsumenta: \_\_\_\_\_