

 ………………….., dnia ……………………….

**………………………………………….**

Imię i nazwisko Konsumenta

……………………………………………..

Adres Konsumenta

 CURATE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

 z siedzibą w Lubartowie ul. A. Mickiewicza 3-5, 21-100 Lubartów

 **Adres do zwrotu:**

 Apteka Curate

 ul. A.Mickiewicza 3-5

 21-100 Lubartów

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy zawartej w dniu ………………………. na odległość bez podania przyczyny.

Odstąpienie dotyczy następującego towaru:
......................................................................................................................................
......................................................................................................................................
......................................................................................................................................
Data zawarcia umowy:.................................................
Data odbioru towaru: .................................................

Proszę o zwrot ceny towaru na konto ………………………………………………………

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

 data i podpis konsumenta