

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy sprzedaży

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.  
(miejsowość i data)

**Kupujący**

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(ulica, nr domu, nr lokalu)

\_\_\_\_\_  
(kod pocztowy, miejscowość)

NATURALNIE ZDROWI sp. z o.o.  
ul. Karola Karpa 55 lok. 12  
35-607 Rzeszów

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY**

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że odstępuję od Umowy sprzedaży następujących Towarów:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Dane Zamówienia:

- numer: \_\_\_\_\_

- data złożenia (dzień/miesiąc/rok): \_\_\_\_\_

- data dostarczenia Towarów: (dzień/miesiąc/rok): \_\_\_\_\_

Kody PKD działalności gospodarczej Kupującego

(wpisać tylko wtedy, gdy Kupujący jest Przedsiębiorcą na prawach Konsumenta):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Kupującego)