

ZAŁĄCZNIK nr 4 – WZÓR FORMULARZA ODSZKODOWANIA OD UMOWY W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres firmy:

NIP:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy zakupu Produktu w postaci
zawartej w dniu

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie
..... złotych) w następujący sposób:

- przekaz pocztowy na adres
- na rachunek bankowy o numerze:
.....

Jednocześnie, oświadczam, że zawarta umowa sprzedaży jest bezpośrednio związana z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiada dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

1.

- | | | | | |
|----|-----|----|-------|-------|
| 1. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |
| 2. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |
| 3. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |
| 4. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |
| 5. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |

- | | | | | |
|----|-----|----|-------|-------|
| 6. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |
| 7. | PKD | NR | | Opis: |
| | | | | |

Inny dowód:

Data: _____ Podpis: _____