

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA

Dane Zamawiającego Konsumenta : .....

Imię i Nazwisko /nazwa, pełny adres pocztowy, adres e-mail): .....

Do:

GeneVet Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku ul. Kampinowska 25, 80-180 Gdańsk

### OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA

Ja niżej podpisany/a .....niniejszym, odstępuję  
od umowy sprzedaży/o świadczenie usług\* nr ..... zawartej w dniu.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków /o ile jest to rachunek inny niż z którego dokonano  
zapłaty/ .....

**Miejsce, data:** .....

.....

Podpis

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

\* niepotrzebne skreślić