

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

MAREX Ryłko Spółka Jawna  
34-100 Wadowice, Osiedle Łąki 18 A  
tel. +48 33 8234152, 8720663  
fax: +48 33 8733569  
e-mail: marex@marex.biz.pl

### **OŚWIADCZENIE O ODSZCZEPNIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 Ustawy o prawach konsumenta z 30 maja 2014 roku  
odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniu.....

Proszę o zwrot kwoty .....słownie.....

.....  
przelewem na konto bankowe nr .....

Zwracam następujący produkty:

otrzymane dnia .....

.....  
Data i podpis