OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

1. REZYGNACJA **DO 14 DNI** OD OTRZYMANIA ZESTAWU

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy

zamówienia nr ………………….

z dnia ……….....................

dotyczącej zakupu usługi (badania): ……………………………………………………………………………………………………………………………..

W załączeniu zwracam niewykorzystany zestaw pobraniowy.

imię i nazwisko …………………………………………….. ...........................………...

adres ………………………………………………………

data i podpis konsumenta

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

1. REZYGNACJA **POWYŻEJ 14 DNI** OD OTRZYMANIA ZESTAWU

Oświadczam, że rezygnuję z badania wg zamówienia

nr:…………………..

z dnia………………………..

dotyczącego zakupu usługi ……………………………… …………………… ………………………………

i proszę o zwrot kosztów samego badania (bez kosztów przesyłki). Rezygnacja wynika nie z mojej winy, ponieważ: …………………………………………..…………………………………………………………………….……… ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu zwracam niewykorzystany zestaw pobraniowy.

imię i nazwisko …………………………………………….. ...........................………...

adres ………………………………………………………

data i podpis konsumenta