

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(dane zamawiającego)

Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp. z o.o.
ul. Gąsiorowskiego 12/14
05-510 Konstancin-Jeziorna

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy

sprzedaży następującej usługi

numer zamówienia:

Data zakupu

Proszę o zwrot kwoty zł

Przelewem na numer konta:

.....
Podpis zamawiającego