

AUROKS Sp. z o. o.  
Targowisko 588  
32-015 Klaj  
tel. +48 510-032-857

NIP: 683-209-00-63  
REGON: 364544471  
KRS: 0000626245

[www.auroks.pl](http://www.auroks.pl)  
[www.sklep.auroks.pl](http://www.sklep.auroks.pl)  
email: [e-sklep@auroks.pl](mailto:e-sklep@auroks.pl)

### OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Imię i nazwisko konsumenta: .....

Adres konsumenta : .....

Dane kontaktowe (e-mail,telefon): .....

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od:

#### A) umowy sprzedaży następujących rzeczy (\*)

Zwracane towary ( nazwa, ilość, cena brutto )

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

#### B) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy (\*)

#### C) umowy o świadczenie następującej usługi (\*)

1. ....

Data zawarcia umowy (1) /odbioru (2) (\*)

.....

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT): .....

Proszę o zwrot pieniędzy na konto nr: \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_

Właściciel rachunku bankowego: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić

(1) Podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług

(2) Podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis klienta