

**SPRZEDAJĄCY (ADRESAT):**

**Lifeline Diag Sp. z o.o.**

**ul. Lubiny 10 C**

**40-582 Katowice**

Telefon: +48 602129629

E-mail: [info@lifelinediag.eu](mailto:info@lifelinediag.eu)

Data i miejscowość.....

## **Oświadczenie odstąpienia od umowy**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

**NABYWCA:**

Imię i nazwisko .....

Numer zamówienia .....

Data zamówienia.....

Adres .....

e-mail: .....

tel. ....

Ja ..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży zamówienia ..... na kwotę ..... dostarczonego dnia .....

Proszę o zwrot w/w kwoty na konto bankowe ..... lub w inny sposób (proszę podać jaki) .....

.....

Podpis

**PODSTAWA PRAWNA:** Ustawa z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014 r., poz. 827).