..............................................

Miejscowość, dnia

………………………………………..

…………………………………………

………………………………………..

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Instytut Zarządzania Ograniczeniami

TOC+ Sp. z o.o.

ul. Ostrołęcka 1

60-461 Poznań

**OŚWIADCZENIE**

**o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja………………………..niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących książek:

1)…………………………….

2)…………………………..

3)…………………………..

Proszę o zwrot środków finansowych na konto nr……………………………………………………………………………

Data zawarcia umowy/zakupu: ……………………………………………………………………………………………………….

Numer dokumentu sprzedaży: ………………………………………………………………………………………………………

…………………………….

Podpis konsumenta