

.....  
miejsowość, data

**EkaMedica**  
**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.**  
**ul. Bielska 78a, 43-340 Kozy**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu..... umowy dotyczącej zakupu.....

.....  
doręzonego w dniu..... Wskazuję, iż wskutek odstąpienia od umowy, ta jest uważana za niezawartą, a strony są obowiązane do wzajemnego zwrotu świadczeń, w stanie niezmienionym. Wobec powyższego wnoszę o niezwłoczny zwrot ceny, zapłaconej przeze mnie, w wysokości..... zł. Ponadto oświadczam, iż przedmiot sprzedaży zostanie zwrócony w dniu..... w stanie niezmienionym.

Proszę o zwrot kwoty..... zł (słownie..... złotych)  
.....  
przekazem pocztowym na adres.....  
lub na konto nr.....

.....  
czytelny podpis