*Miejscowość, data*

………………………………………

………………………………………

………………………………………

*Imię i nazwisko konsumenta*/*przedsiębiorcy uprzywilejowanego*

*Adres konsumenta*/*przedsiębiorcy uprzywilejowanego*

*Adres e-mail konsumenta*/*przedsiębiorcy uprzywilejowanego*

**CSG S.A.**

ul. Kalwaryjska 33

30-509 Kraków

**Adres korespondencyjny:**

Panattoni Park West - Green Cell  
ul. rtm. Witolda Pileckiego 8  
32-050 Skawina

**Oświadczenie**

**o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

**lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja ………………….……………niniejszym informuję o moimodstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (kod/symbol/nazwa produktu) ……………………………….. .

Data zakupu: ………………………………………………………………………………………….

Data odbioru: …………………….………………………………………..……………………….....

Numer zamówienia: ………………………………………………………………………………….

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

Zwrotu należy dokonać na nr konta: ………………………………………………………………..

..…………………………………………

Podpis konsumenta/przedsiębiorcy uprzywilejowanego