

.....  
(miejsowość, data)

**Fundacja Allergia**

ul. Ogrodowa 37 lok. 50

00-873 Warszawa

e-mail: sklep@allergia.pl

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

Niniejszym odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów:

1. .... – cena<sup>1</sup> .....
2. .... – cena .....

zawartej dniu .....<sup>2</sup> - numer zamówienia .....<sup>3</sup>

**Imię i nazwisko konsumenta:**

**Adres zamieszkania:**

**Telefon kontaktowy:**

**Numer rachunku bankowego, na który ma być zwrócona należność:**

.....  
(data i czytelny podpis)

---

<sup>1</sup> Proszę wskazać zamówiony produkt oraz jego cenę;

<sup>2</sup> Proszę wpisać datę zawarcia umowy

<sup>3</sup> Proszę wskazać numer zamówienia