**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

……………………………….………………………..

imię i nazwisko

……………………………….………………………..

zam. ulica, nr

……………………………….………………………..

miejscowość

………………………………………………………………

Telefon

Thera Polska Sp. z o.o.

ul. Sienna 72 lok. 16

00-833 Warszawa

Dot. zamówienia numer ……………………………….

**Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (t.j. Dz.U. z 2012 r., poz. 1225 ze zm.) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z Państwem w dniu ………………… na zakup ………………………… . Proszę o zwrot kwoty ……………………… zł (słownie: …………………………………) przekazem pocztowym na adres ………………………………………………… ………………………………… lub na konto bankowe nr …………………………………………… .

Zwracam w stanie niezmienionym przedmiot umowy otrzymany dnia ………………………………………

…………………………………………….………………………..

data, miejscowość, podpis Konsumenta