

---

# FULL SPECTRUM

---

---

Data i miejscowość

---

Imię i Nazwisko

---

Adres korespondencyjny

---

Email i numer telefonu

Cosma S.A.

ul. Grzegórzecka 67D/26,

31-559 Kraków

tel. 22 164 78 91

info@fullspectrum.pl

www.fullspectrum.pl

## FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), odstępuję od umowy zawartej dnia \_\_\_\_\_ dotyczącej zakupu produktu \_\_\_\_\_ . Zamówione produkty otrzymałem dnia \_\_\_\_\_ .

---

Podpis klienta