

....., dnia
miejsowość *data*

.....
Imię i nazwisko konsumenta

.....

.....
Adres konsumenta

.....
Telefon / adres mailowy

**Nazwa i adres do zwrotu:
REHA IQ.pl
LIW Care Technology Sp. z o. o.
ul. Golfowa 7
94-406 Łódź**

**OŚWIADCZENIE
O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 Ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 roku

[Dz. U. 2014 poz. 827] odstępuję od umowy zawartej dnia dotyczącej

zakupu

czytelny podpis Konsumenta