

**ZAŁĄCZNIK nr 4 – WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY  
NA PRAWACH KONSUMENTA**

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko/firma: .....  
Adres: .....  
NIP: .....  
E-mail: .....  
Numer telefonu: .....  
Numer zamówienia: .....  
Data odbioru zamówienia: .....

**Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie  
ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn**

**Oświadczenie  
o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa lub na odległość**

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej w dniu ..... w przedmiocie zakupu: .....

Proszę o zwrot kwoty ..... zł (słownie ..... złotych) poprzez:

- przekaz pocztowy na adres ..... [wypełnić jeśli dotyczy]
- na rachunek bankowy o numerze: ..... [wypełnić jeśli dotyczy],

Jednocześnie, oświadczam, że zawarta umowa jest bezpośrednio związana z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiada dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

PKD NR ..... Opis: .....  
PKD NR ..... Opis: .....  
PKD NR ..... Opis: .....  
PKD NR ..... Opis: .....  
PKD NR ..... Opis: .....

Inny dowód: .....

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_