

Miejscowość, data: .....

**Dane konsumenta(-ów):**

- **Imię i nazwisko:** .....
- **Adres:** .....
- **Adres e-mail:** .....
- **Telefon:** .....

**Dane przedsiębiorcy:**

**BIURO HUB KOLEKTYW SP.ZO.O.**  
02-662 Warszawa, ul. Świeradowska 47  
NIP 5213791235  
[sklep@hubkolektyw.pl](mailto:sklep@hubkolektyw.pl)

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży/usługi zawartej na odległość, na podstawie art. 27 w zw. z art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta:

- **Numer zamówienia/faktury:** .....
- **Data zawarcia umowy:** .....
- **Data otrzymania towaru (jeśli dotyczy):** .....
- **Nazwa produktu/usługi:** .....

Proszę o zwrot uiszczonej kwoty w wysokości ..... zł na rachunek bankowy:

- **Numer konta:** .....
- **Nazwa banku:** .....

.....  
podpis konsumenta