

Wzór formularza odstąpienia od umowy

Formularz ten wypełniają Państwo tylko w przypadku chęci skorzystania z prawa do odstąpienia od zawartej umowy.

Formularz ten należy odesłać na adres Sprzedawcy – pocztą tradycyjną (podpisując formularz) lub pocztą elektroniczną.

()Niepotrzebne proszę przekreślić*

Adresat formularza:

Joanna Ogrodnik JO PMU & COSMETOLOGY
ul. Stanisława Małachowskiego 34 41-200 Sosnowiec
tel.: +48 501 086 812

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*), umowy dostawy następujących rzeczy(*):

.....
.....
.....
.....
.....

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*):

.....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

.....

- Adres konsumenta(-ów):

.....

-Podpis konsumenta(-ów):.....

- Data: