

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

*(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)*

Premium Lashes Maciej Głuc

Kopernika 21/23

44-100 Gliwice

[sklep@premiumlashes.pl](mailto:sklep@premiumlashes.pl)

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy  
dostawy następujących rzeczy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numer Zamówienia: \_\_\_\_\_

Data zawarcia  
umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko  
Konsumenta: \_\_\_\_\_

Adres  
Konsumenta: \_\_\_\_\_

Podpis Konsumenta\*:

\_\_\_\_\_

\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

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