

**WZÓR FORMULARZA
ODSTĄPIENIA OD
UMOWY**

[formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy]

Adresat:

Premium Lashes Maciej Głuc, Kopernika 21/23, 44-100 Gliwice

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

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię nazwisko konsumenta (-ów)

Adres konsumenta (ów)

Podpis konsumenta (-ów)

[tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej]

Data

**niepotrzebne skreślić*