

## Formularz odstąpienia od umowy.

(formularz ten proszę wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy w formie elektronicznej lub pisemnej)

Adresat: Online Sylwia Bartkowiak, ul. Tkacka 55, 70-556 Szczecin

Dane kontaktowe: [mojakosmetyczka@op.pl](mailto:mojakosmetyczka@op.pl), tel. 664156565

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*).....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów).....

Adres konsumenta(-ów) .....

Numer faktury / numer transakcji z paragonu .....

Numer konta bankowego do zwrotu środków.....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data.....

Podpis.....

(\*) Niepotrzebne skreślić.