



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną lub elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

DEPILAB Sp. z o.o
Ul. Kaszubska 52
70-226 Szczecin
NIP 8522671513
e-mail: depilacja@depilab.pl

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy, której przedmiotem są:

- 1) – cena:,
- 2) – cena:,
- 3) – cena:,

Numer zamówienia:

Data sprzedaży:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:.....

Informacje dodatkowe:

Zwrotu pieniędzy proszę dokonać na następujący rachunek bankowy:

.....

Data Podpis konsumenta.....