

Formularz oświadczenia o odstąpieniu od umowy

**WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Adresat:

APN Cosmetics Anna Sadowska, Norbert Glinkowski Sp. J. 92-102 Łódź, ul. Szczawnicka 13,  
90-339 Łódź. Adres korespondencyjny: 92-102 Łódź, ul. Szczawnicka 13.

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy **sprzedaży** następujących produktów:

1) ..... – cena: .....,

2) ..... – cena: .....

Numer zamówienia: .....

Data zawarcia umowy: .....

Imię i nazwisko konsumenta: .....

Adres konsumenta: .....

Zwrotu pieniędzy proszę dokonać na następujący rachunek bankowy: .....

Data .....

.....

Podpis