

Załącznik nr 1:

Wzór formularza odstąpienia od umowy

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

Adresat:

Anna Makowiecka – Ronczewska
DermKos Gabinet Dermokosmetyczny
al. Armii Krajowej, nr 6D, lok. 3
50-541 Wrocław

Ja(imię i nazwisko Konsumenta) informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego

Towaru (rzeczy):

.....

Numer zamówienia:.....

Data zawarcia umowy:

data odbioru towaru:

Imię / nazwisko:

Adres konsumenta:

Nr konta bankowego do zwrotu*

.....

**opcjonalnie - jeśli Konsument nie wskaże wyraźnie woli zwrotu uiszczonej ceny na konto bankowe - Sklep dokonuje zwrotu płatności przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył konsument*

.....

Data

.....

Podpis Konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)