

ZAŁĄCZNIK nr 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY.

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Adresat:

Contour Lab Marta Kowalska,
ul. Radosna 6/16,
62-020 Zalasewo,
e-mail: contourlab0@gmail.com

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

umowy dostawy następujących rzeczy(*)

umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/o świadczenie następującej usługi(*)

Data zawarcia umowy oraz nr zamówienia:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Podpis konsumenta:

Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.