**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

**Adresat**: Centrum LOK Józef Furczoń, ul. Skałka 1, 34-424 Szaflary | sklep@lecosmetique.pl

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(\*):

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

**Imię i nazwisko konsumenta(-ów)**:

**Adres konsumenta(-ów)**:

**Podpis konsumenta(-ów)**:

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

**Data**:

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*