



WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Arkana Cosmetics Sp. z o.o. Sp. K.
ul. Baciarellego 54
51-649 Wrocław

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

.....

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Nr konta:

Data:

.....

Podpis