

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

### ADRESAT:

Sylwia Chylaszek  
Optimum  
ul. Krasieńskiego 20  
43-331 Dankowice  
kontakt@ladystyl.pl

Ja, \_\_\_\_\_, zamieszkała/y<sup>1</sup> pod adresem

\_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

\_\_\_\_\_ o świadczenie następującej usługi: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Przedmiotowa umowa została zawarta dnia \_\_\_\_\_.

**Przed wysyłką zwracanej rzeczy prosimy o kontakt w celu uzyskania adresu na który należy dokonać zwrotu. W zależności od zwracanej rzeczy są różne adresy wysyłki zwrotów.**

Data

Podpis<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> Wymagany tylko jeżeli formularz wysyłany jest w wersji papierowej.