

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

COSMETICS LAB Sp. z o.o.  
z siedzibą w Warszawie  
ul. Kolejowa 5/7, 01-217 Warszawa  
adres e-mail: [office@cosmeticslab.pl](mailto:office@cosmeticslab.pl)

Niniejszym informuję, iż odstępuję od umowy sprzedaży w ramach następujących towarów:

- .....
- .....
- .....

Data odbioru towaru:

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....

Zwrot płatności za towar proszę dokonać na:

nr rachunku bankowego:

.....

lub przekazem pocztowym na adres:

.....

\_\_\_\_\_  
Data i podpis konsumenta  
(tylko, jeżeli formularz jest przesyłany  
w wersji papierowej)