Miejscowość: Data:

(Imię i nazwisko/nazwa)
.....

(Adres)
.....

.....

Finess Cosmetics Tomasz Szewczyk
ul. Hauke Bosaka 3D,
25-217 Kielce
tel. +48 531 194 227 sklep@paatal.pl

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa

(Formularz należy wypełnić i odesłać w przypadku wyrażenia chęci odstąpienia od umowy)

Ja/My (*)……
niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Data zawarcia umowy[1]/odbioru[2]:……
Numer konta bankowego do zwrotu:……
Dane oraz adres posiadacza konta bankowego:……

Wypełniony formularz należy dostarczyć do firmy pocztą tradycyjną lub pocztą elektroniczną na adres sklep@paatal.pl

……
Podpis konsumenta(-ów)
(tylko w przypadku wypełniania w wersji papierowej)

1 podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług
2 podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru