

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: SAPONLABS Sp. z o.o.
Ul. Noakowskiego 3/330
00-664 Warszawa

email: sklep@saponlabs.com

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

L.p.	Nazwa towaru	Ilość	Cena	Data zakupu

Data zawarcia umowy

Imię i nazwisko konsumenta/konsumentów(*)

.....

Adres konsumenta/konsumentów(*)

Podpis konsumenta/konsumentów(*) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

podpis

(*) Niepotrzebne skreślić.