

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

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

Adresat:

BANDI Cosmetics Sp. z o.o.

ul. Warszawska 7

05-152 Czosnów

e-mail: sklep@bandi.pl; tel. (+48 22) 112 50 40

Ja(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży

następujących rzeczy:

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię i nazwisko konsumenta(ów):

Adres konsumenta(ów):

Podpis konsumenta(ów):

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

Data:

* - Niepotrzebne skreślić