﻿

|  |  |
| --- | --- |
| **LE COUCOU KATARZYNA SAWECZKO-ZAJDEL**ul. Świetlista 1620-829 Lublinemail: lecoucou.kontakt@gmail.comtel.: +48 505 724 902 | ....................................., dnia ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko konsumenta (-ów)**: | ……………………………………………………………...................................... |
| **Adres konsumenta (-ów)** | ……………………………………………………………...................................... |

# **Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

## **Nazwa produktu:**

...................................................................................................................................................................

## **Data zawarcia umowy:**

...................................................................................................................................................................

Z poważaniem

.....................................