

Załącznik

## FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

.....dn.....

.....

.....

*(imię, nazwisko i adres Konsumenta)*

"Care.cara" Jagoda Warga

Ul. Sikorskiego 54,

98-432 Łubnice

Niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży, zawartej  
dnia ....., dotyczącej .....

.....

*(imię i nazwisko konsumenta/ów)*

(\*) Niepotrzebne skreślić.