



Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w
przypadku chęci odstąpienia od Umowy sprzedaży

Imię i nazwisko konsumenta/dane firmy Konsumenta-Przedsiębiorcy

adres zamieszkania/adres siedziby Konsumenta-Przedsiębiorcy

telefon kontaktowy

e-mail

nr zamówienia oraz nr paragonu/faktury

Feel Look 39-221 Łęki Dolne 10

z dopiskiem „odstąpienie od umowy”

Oświadczanie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Działając zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 31.05.2014 roku o prawach konsumenta,
niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów

Umowa sprzedaży została zawarta z FEEL LOOK Katarzyna Filipowska w dniu
_____ roku, a odbiór przeze mnie produktów nastąpił w dniu
_____ roku.

Proszę o zwrot środków na następujący rachunek bankowy:

Data i podpis odstępującego od umowy sprzedaży (tylko jeśli dokument będzie
wysłany do Sprzedającego w wersji papierowej)