

MLE

COLLECTION

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy

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

Adresat: **MLE S.C.**

adres do zwrotu: **Al. Niepodległości 799 A 81-810 Sopot**

e-mail kontaktowy: office@mlecollection.com

Numer zamówienia: Data:

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*):

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/ o świadczenie następującej usługi(*)

Lp.	Nazwa Towaru	Przyczyna Zwrotu
1		
2		
3		
4		

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.