

.....  
.....  
.....  
(imię, nazwisko i adres konsumenta)

....., dn. ....

**LABORATORIUM ESTETYKI L.E.A. FUTUR"  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

ul. Krupnicza 16

31-123 Kraków

www.sklep-leavivacy.pl

sklep@sklep-leavivacy.pl

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Ja .....  
(imię i nazwisko konsumenta), niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy

sprzedaży zamówienia numer ..... zwartej w dniu .....  
(numer zamówienia) (data sprzedaży)

.....  
(podpis konsumenta)