

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

**Bielenda Kosmetyki Naturalne sp. z o. o. sp. kom.** z siedzibą w Krakowie (31-553) przy ul. Fabrycznej 20, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000536916, posiadającą NIP: 9442043784 oraz numer REGON: 356357380, <https://sklep.bielenda.pl> oraz <https://sklep.bielendaprofessional.pl>

1. Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy \_\_\_\_\_
2. data zawarcia umowy \_\_\_\_\_
3. imię i nazwisko konsumenta \_\_\_\_\_
4. adres konsumenta \_\_\_\_\_
5. podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) \_\_\_\_\_
6. data \_\_\_\_\_

(\*) Niepotrzebne skreślić.