

## WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

LaRose Sp.zo.o

ul. Połaniecka 69

42-209 Częstochowa

- Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

---

---

---

- Data zawarcia odbioru zakupionych rzeczy: \_\_\_\_\_

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów): \_\_\_\_\_

- Adres konsumenta(-ów): \_\_\_\_\_

- Podpis konsumenta(-ów): \_\_\_\_\_

- Data: \_\_\_\_\_

(\*) – niepotrzebne skreślić