﻿

|  |  |
| --- | --- |
| **MAMU CONCEPT Magdalena Jamróg**ul. Spacerowa 3233-113 Zbylitowska Góraemail: kontakt@mamuconcept.pltel.: +48 690 960 671BDO 000324178 | ....................................., dnia ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko konsumenta (-ów)**: | ……………………………………………………………...................................... |
| **Adres konsumenta (-ów)** | ……………………………………………………………...................................... |

# **Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

## **Nazwa produktu:**

...................................................................................................................................................................

## **Data zawarcia umowy:**

...................................................................................................................................................................

Z poważaniem

.....................................