

Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: SKY IS THE LIMIT LTD
al. Jerozolimskie 181 B, 02-222 Warszawa
email: info@kobietapieniadze.pl

- Ja _____/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o

moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących

produktów^(*) _____ /o świadczenie następującej usługi^(*)

- Data zawarcia umowy^(*) _____/odbioru^(*) _____
- nr Zamówienia _____
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

- Adres konsumenta(-ów)

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

- Data _____

(*) Niepotrzebne skreślić.