

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.).

**ADRESAT**

HOUSE OF MAKEUP MAŁGORZATA SMELCERZ-KUBICZ,  
ŁUKASZ KUBICZ SPÓŁKA CYWILNA  
ul. Franciszka Kawy 34/21, 01-496 Warszawa  
www.pariens.pl | kontakt@pariens.pl

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(\*) umowy dostawy następujących towarów(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących towarów(\*) / o świadczenie następującej usługi(\*):

**Data zawarcia umowy(\*) / odbioru(\*)**

**Imię i nazwisko konsumenta(-ów)**

**Adres konsumenta(-ów)**

**Podpis konsumenta(-ów)**

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

**Data**

(\*) Niepotrzebne skreślić.