

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRES DO ZWROTU:

Change Look S.A.

ul. Wspólna 35 lok. 2

00-519 Warszawa

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Data odstąpienia od umowy:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot pieniędzy:

.....

.....

Data

.....

Podpis