

Formularz odstąpienia od Umowy sprzedaży

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

Data:

Adresat:

UWAGA!

Zwrot zamówienia należy wysłać na adres:

LUSTRE BEAUTY BOUTIQUE

UL. KRUCZKOWSKIEGO 4

00-412 WARSZAWA

tel.: 530 000 466 (od poniedziałku do piątku w godz. 10-18)

email: info@lustre.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
.....

Data odbioru Towaru:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

Numer konta bankowego do zwrotu Należności:

.....

.....

Podpis konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)