

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

### ADRESAT:

Body Works Marcin Dąbek  
ul. Starowiślna 40  
31-035 Kraków  
info@piercingroom.pl

Ja/My (\*) niniejszym informuję/informujemy (\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (\*) /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)*

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*