

# LÀBAS

## FORMULARZ DO USTAWOWEGO PRAWA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza w terminie 14 dni od doręczenia Produktu (licząc począwszy od następnego dnia po dostarczeniu zamówienia). Formularz wraz ze zwracanym Produktem prosimy przesłać na adres ul. Marszałkowska 115/338, 00-102 Warszawa.

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego Produktu:

data doręczenia: .....

numer zamówienia/faktury: .....

imię i nazwisko: .....

adres korespondencyjny: .....

nr telefonu:.....

e-mail: .....

rachunku bankowego\*.....

\*wymagany tylko dla płatności za pobraniem

.....

data i podpis Klienta

**LABAS**

ul. Marszałkowska 115/338

00-102 Warszawa

V. 2023-09-15