

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**  
(formularz ten należy wypełnić i odesłać w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

**ALEXA ANTCZAK KOSMETOLOGIA**  
UL. WIEJSKA 11/2  
00-480 WARSZAWA

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej (-ych) rzeczy:

-----

Proszę o zwrot dokonanej płatności na rachunek bankowy: -----

Data odbioru Zamówienia: -----

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): -----

Adres konsumenta(-ów): -----

Data: -----

-----  
Podpis