

## FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY

Informujemy, że formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy. Korzystanie z formularza jest fakultatywne.

### Adres do kontaktu:

Dr Lifestyle Monika Ciesielska  
ul. Pogonowskiego 18/20 m. 12  
90-746 Łódź

adres internetowy: <https://www.drlifestyle.pl/sklep>

e-mail: [sklep@drlifestyle.pl](mailto:sklep@drlifestyle.pl)

telefon: 601 152 532

Ja/My(\*) niniejszym informuje/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu 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)

Data

(\*) Niepotrzebne skreślić.