**LOFT HOUSE Sp.z.o.o**
**ul. Sosnowa 9**
**32-064 Nielepice**
**NIP 5130283080**
**tel. +48 500 107 610**
**kontakt@zrob-mydlo.pl**

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

**Niniejszym informuję/informujemy() o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:**

**Produkt:** .....
.....
.....

**Data otrzymania:** .....

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

**Adres konsumenta(-ów):** .....

**Proszę o zwrot środków na konto**

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

**DANE DO WYSYŁKI PRODUKTU:**

**LOFT HOUSE Sp. z.o.o**
**ul. Seniorów Lotnictwa 10A**
**31-455 KRAKÓW**
**tel dla kuriera 500 107 410**

**Ten formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy w ciągu 14 dni od dostawy towaru.**

**Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)**

**Podpis:** ..... **Data:** .....