

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

*(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)*

Adres do korespondencji	<p>AMOROSE Marcelina Wawrzyniak ul. Akacyjowa 14 98-300 Wieluń kontakt@amorose.pl tel. +48 506 03 29 29</p>
Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy: (proszę wpisać nazwę produktu)	
Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)	
Imię i nazwisko konsumenta	
Adres konsumenta	
Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data	

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*