



## STYLISH DOCTOR

### FORMULARZ DO USTAWOWEGO PRAWA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza oraz odesłanie wraz z towarem (nieużywanym, czystym, pozbawionym zapachu z dołączonymi oryginalnymi metkami) na adres: **PB Company Spółka z Ogarniczoną Odpowiedzialnością, ul. Bolesława Śmiałego 2, 47-232 Kędzierzyn-Koźle**, w terminie 14 dni od doręczenia Produktu (licząc począwszy od następnego dnia po dostarczeniu zamówienia).

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego Produktu:

---

data doręczenia: \_\_\_\_\_

numer zamówienia/faktury: \_\_\_\_\_

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

nr telefonu: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

podpis Klienta:

data:

---

---