

Agnieszka Kwiatkowska
Star Lash Academy Agnieszka Kwiatkowska
al. płk. Władysława Beliny-
Prażmowskiego 45 lok. 4
31-514 Kraków

Formularz odstąpienia od umowy
DLA KLIENTÓW BĘDĄCYCH KONSUMENTAMI

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta

Adres lub siedziba Klienta

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta oraz postanowieniami *Regulaminu Sklepu Internetowego Star Lash Academy* **odstępuję od umowy** sprzedaży

....., z dnia

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)
przekazem pocztowym na adres..... lub
na konto nr

.....
czytelny, własnoręczny podpis Klienta