

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: Lichi Skincare S.L. CIF: B21834270 Adres: CL. CONSELL DE CENT, 413 Pta. 2 4, 08009 Barcelona, Hiszpania E-mail: info@lichiskincare.com

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

 Produkt(y): (Podać nazwę, ilość i ewentualnie numer referencyjny)

.....

 Data zamówienia:

 Data otrzymania:

Dane Konsumenta:

 Imię i nazwisko:

 Adres:

 E-mail:

Firma Konsumenta (tylko w przypadku złożenia formularza w formie papierowej) 

.....

 Data:

Wszystkie 7 dokumentów jest gotowych w wersji polskiej, sformatowanej jako tekst z nagłówkami.