**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**  
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Natalia Tomczyńska działalność nierejestrowana  
Korotyńskiego 44m30, 02-123 Warszawa  
adres e-mail: hello@nataliatomczynska.com

- Ja/My(\*) ..................................................................... niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(\*) / o świadczenie następującej usługi(\*):  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
..............................................................................................................................................................................

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):  
  
..............................................................................................................................................................................  
  
..............................................................................................................................................................................

.............................................................................................  
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)  
  
Data ............................................

(\*) Niepotrzebne skreślić.