

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....  
data

.....  
.....  
.....

dane Konsumenta (imię, nazwisko, adres)

2M MALINOWSKI sp.j.  
ul. Warszawska 9  
05-152 Czosnów  
e-mail: [info@4yourbaby.pl](mailto:info@4yourbaby.pl)  
Tel./fax: 22 – 785 10 12

Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym\* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy wg umowy (zamówienia) nr ..... zawartej dnia ..... w sklepie 4YourBaby.pl:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ewentualne uwagi Konsumenta (np. preferowana forma zwrotu płatności): .....

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis Konsumenta

\*Niepotrzebne skreślić