

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer członkowski(\*)

.....  
Adres zamieszkania

Oriflame Poland Sp. z o.o.  
ul. Prosta 51, 00-838 Warszawa

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów:

| Nazwa produktu (*) | Kod produktu(*) | Ilość (*) | Wartość jednostkowa (*) | Wartość łączna (*) |
|--------------------|-----------------|-----------|-------------------------|--------------------|
|--------------------|-----------------|-----------|-------------------------|--------------------|

nabytych na podstawie faktury Vat nr (\*) ..... z dnia .....  
odebranych w dniu .....

.....  
Podpis

(\*) opcjonalnie

Oriflame Poland Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie 00-838 ,Ul.Prosta 51, woj. mazowieckie, gmina Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000039173, NIP: 522-010-30-06, REGON: 002197604, kapitał zakładowy: 571 350 zł.