

Wzór formularza odstąpienia od umowy

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

(imię/imiona i nazwisko/nazwiska konsumenta/ów)

(adres konsumenta/ów)

(adres mailowy konsumenta/ów)

(data zawarcia umowy)

(data odbioru towaru)

Healthpharm Sp. z o.o.
ul. Słowackiego 280
26-600 Radom

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/o świadczenie następującej usługi(*), w zakresie

(wpisać których towarów lub usług dotyczy oświadczenie: wszystkich lub poszczególnych - jakich).

Informacja o rachunku bankowym do zwrotu pieniędzy za produkty

Numer rachunku: _____

Dane właściciela rachunku: _____

Podpis konsumenta/konsumentów.
W przypadku wyboru formy pisemnej.

(*Niepotrzebne skreślić)

Data