

....., dnia

.....

.....

imię, nazwisko i adres konsumenta

ADRESAT

HEALTH BRANDS s.r.o.
Dlouhá 132/1
251 01, Říčany – Strašín
Republika Czeska

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ (wypełnij ten formularz i odeślij go tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od niżej wymienionej umowy.

Numer umowy/zamówienia/faktury:

Data zawarcia umowy:

Numer konta do zwrotu płatności (zamówienia opłacone online są zwracane za pośrednictwem bramki płatności):

.....
podpis konsumenta