..... dnia.....

Imię i nazwisko.....
adres
.....
.....
tel. .....

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

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

Oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa dnia: ……..……. za pośrednictwem sklepu internetowego medycynanaturalna.pl na podstawie zamówienia nr: ……. Zwracane produkty:

1 ……

2 ……

3 ……

4 ……

5 ……

Należną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy
Nr rachunku…….

Prosimy o dołączenie **oryginału dowodu zakupu**

……
czytelny podpis

Zwracany produkt należy odesłać wraz z podpisanym zgłoszeniem na adres:
ABBY Katarzyna Pawłowska, ul. Armii Krajowej 2, 95-200 Pabianice