

WZÓR FORMULARZA ODSZKODOWANIA OD UMOWY

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

LIFEWELLNESS SP. ZO.O.
ul. Aleje Jerozolimskie 200,
02-486 Warszawa
NIP: 5222965249

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(*)

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów) *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*:

Data:

Numer Zamówienia/ Faktury vat:

Nazwa zwracanego towaru:

Numer kontaktowy: