

Wzór formularza odstąpienia od umowy

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

– Adresat:

Sklep Zielarsko – Medyczny „Kozłek” z siedzibą w Gdańsku.

NIP: 957-056-68-61, REGON: 190862228, numer wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Prezydent Miasta Gdańska: 57083.

ul. Kombatantów 4

80-464 Gdańsk

tel. (58) 346-61-52

tel.kom. 0 693 337 020

e-mail: sklep@kozlek.pl

– Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*):

– Data zawarcia umowy(*) : _____

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów): _____

– Adres konsumenta(-ów): _____

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

– Data: _____

(*) Niepotrzebne skreślić.