

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Ważne: niniejszy formularz należy wypełnić i wysłać wyłącznie w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Do wiadomości SAMBRA HEALTH & BEAUTY SP. Z.O.O..
E-mail: infopol@yodeyma.com

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego produktu:

- Nazwa zwracanego produktu [*]
- Ilość zwracanego produktu [*]
- Zamówiony w dniu: [dzień/miesiąc/rok] Zamówiony w dniu: [dzień/miesiąc/rok] Zamówiony w dniu: [dzień/miesiąc/rok]
- Otrzymano dnia: [dzień/miesiąc/rok] Imię i nazwisko konsumenta i użytkownika/użytkowników
- Imię (imiona) konsumenta i użytkownika (użytkowników)
- Adres konsumenta i użytkownika(-ów) oraz użytkownika(-ów)
- Podpis konsumenta i użytkownika(-ów) oraz użytkownika(-ów) (tylko jeśli formularz jest składany w formie papierowej)
- Data

(*) Niepotrzebne skreślić.