

Formularz odstąpienia od umowy

Załącznik nr 2 – Wzór formularza odstąpienia od umowy

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Wypełniony formularz prześlij e-mailem na adres kontakt@vitaimmun.pl lub pocztą na adres Sprzedawcy. Skorzystanie z formularza nie jest obowiązkowe – możesz złożyć oświadczenie w dowolnej formie.

ADRESAT

VitaImmun Drobczyńska, Szachta Spółka Komandytowa
ul. Kosynierska 10A/L2, 60-241 Poznań · kontakt@vitaimmun.pl

OŚWIADCZENIE O ODSZCZĄPIENIU OD UMOWY

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

Rodzaj umowy (w wersji elektronicznej zaznacz właściwe):

☐ umowa sprzedaży rzeczy

☐ umowa o świadczenie usługi

Nazwa rzeczy / usługi:

Data zawarcia umowy(*) / odbioru(*):

☐ data zawarcia umowy

☐ data odbioru

DANE KONSUMENTA

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data:

(*) Niepotrzebne skreślić. W formularzu wypełnianym elektronicznie wystarczy zaznaczyć właściwe pole wyboru.