

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

- Adresat: Zdrowie i Forma" Krzysztof Wielkanowski

REGON: 122699221, NIP: 8581769745 30-212 Kraków ul. Królowej Jadwigi 86

Email: media@fabrykasily.pl

– 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

(\*) Niepotrzebne skreślić.