…… ……
…… miejscowość, data
……
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

HerbVit Zdrowa Żywność
Anna Legut
ul. Grabiszyńska 240
53-235 Wrocław

Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa

Ja/My (*)
……..……..
niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)
……..……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
Data zmówienia: ……..……
Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z poniesionymi przeze mnie/nas (*) kosztami dostawy towaru do konsumenta(-ów) na niniejszy numer rachunku bankowego / inny sposób (*):
……
……
……
……

……
Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić