

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: Slimfood Magdalena Oleś, ul. Zbigniewa Burzyńskiego 12a/29, 80-462 Gdańsk, e-mail: dietetyk@slimfood.pl, telefon: +48 509 964 573.

Odstępuję od umowy sprzedaży z dnia*... następujących rzeczy*... /o świadczenie następującej usługi z dnia*... polegającej na*.....

Imię i nazwisko, adres konsumenta* ... Podpis*... (o ile wysyłane w wersji papierowej)

Data*

** uzupełnić*