

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Body Mind Concept Rafał Nowak
ul. Mikołaja Kopernika 31
42-244 Mstów
NIP: 6292420544 · REGON: 542420047
e-mail: kontakt@bodymindconcept.eu

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

Data zawarcia umowy / odbioru (*): _____

Numer zamówienia: _____

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): _____

Adres konsumenta(-ów): _____

Numer rachunku do zwrotu: _____

Podpis konsumenta(-ów): _____

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: _____

(*) Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie: Prawo odstąpienia od umowy w terminie 14 dni bez podania przyczyny przysługuje konsumentowi zgodnie z ustawą o prawach konsumenta. Prawo to nie przysługuje w odniesieniu do towarów dostarczanych w zabezpieczonym opakowaniu, których po otwarciu opakowania nie można zwrócić ze względu na ochronę zdrowia lub higienę, jeżeli opakowanie zostało otwarte po dostarczeniu (dotyczy otwartych opakowań suplementów diety).