

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Dane konsumenta

Imię i nazwisko

Nr zamówienia

Adres

Telefon

Data zawarcia umowy

data otrzymania przesyłki

Ja niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

	Rodzaj produktu	Cena	Powód zwrotu
1			
2			
3			
4			
			Kwota zwrotu

Data i podpis konsumenta

Po wcześniejszym kontakcie mailowym lub / i telefonicznym, przesyłkę proszę odesłać na adres:

Fundacja Ucz Się Zdrooowia,

ul. Sportowa 70, 42-200 Częstochowa,

Telefon: 533-447-404

sklep@nazdrooowie.pl