

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Adresát: Health Brands s.r.o., Nad Lesem 77, 251 65 Ondřejov - Turkovice

Číslo objednávky:.....

Meno a priezvisko.....

Adresa:.....

Emailová adresa:.....

Tovar, ktorý vraciam:.....

.....

IBAN pre vrátenie platby:.....

Dátum:.....