

FORMULÁR NA ODSÚPENIE OD ZMLUVY

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

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy o kúpe tovaru:

Objednávka č.:

Meno a priezvisko:

Adresa:

E-mail:

Dôvod odstúpenia
(nepovinné):

.....

IBAN na vrátenie platby:

Dátum:

Podpis: