FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Helena Głaczyńska- Ryczek

ul. Sobieskiego 3,

33-300 Nowy Sącz

e-mail: info@buteykoclinic.pl

telefon: 604 588 447

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy: .....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....
.....

Adres konsumenta(-ów).....
.....
.....

.....

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: .....

(*) Niepotrzebne skreślić.