

Załącznik nr 1

Adresat:

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

Healthy Food Krzysztof Stawiński
ul. Romana 43
93-370 Łódź
Adres e-mail: biuro@hfood.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie drogą elektroniczną następującej usługi:

.....
.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....
.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej

.....
.....

Data wypełnienia formularza:

.....