**Formularz odstąpienia od umowy sprzedaży**

Nr zamówienia internetowego …………………………………………………………………………………………… Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………… Ulica, nr domu/nr mieszkania …………………………………………………………………………………………… Kod pocztowy, miasto …………………………………………………………………………………………… Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………………………………

Odstąpienie od umowy sprzedaży Zgodnie z przysługującym mi prawem wynikającym z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz. U. Nr 22, poz. 271), odstępuję od umowy sprzedaży zawartej na odległość z firmą Gabinet Zdrowiejmy Magdalena Sobińska z siedzibą w miejscowości Malina 81a, 99-300 Kutno.

**Nazwa towaru/usługi**

**Ilość sztuk**

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy, a także zwracane towary prosimy wysyłać na adres: Gabinet Zdrowiejmy Magdalena Sobińska z siedzibą w miejscowości Malina 81a, 99-300 Kutno z dopiskiem ZWROT TOWARU. Firma nie przyjmuje przesyłek wysłanych za pobraniem.

Data i podpis Klienta …………………………………………………………………………………

Pełna informację dotyczącą realizacji zamówień, reklamacji oraz zwrotów znajda Państwo na stronie [www.zdrowiejmy.pl](http://www.zdrowiejmy.pl), Kontakt: zdrowiejmy@onet.pl