



WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

SUPELE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Stanisława Leszczyńskiego 4/25, 50-078 Wrocław, Polska
E-mail: kontakt@olhen.pl

Adres do zwrotu Produktu:

MAGPAK, ul. Piołunowa 22, 54-530 Wrocław, Polska

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od Umowy sprzedaży następujących Produktów:

Produkty:.....

Numer Zamówienia:.....

Data zawarcia Umowy / odbioru Produktu:.....

Imię i nazwisko Konsumenta:.....

Adres Konsumenta:.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności (opcjonalnie):

.....

Podpis Konsumenta (jeśli wersja papierowa): _____

Data: _____