

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY SPRZEDAŻY**

**Adresat:**

Herbavis s.r.o.

Mánesova 514/24

737 01 Český Těšín

IČO: 29393990, DIČ: CZ29393990

Email: info@herbavis.cz, tel.: +48 661 858 246

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

* **danego towaru**: ………………………………………………………………………………………….………………....…….………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* **danych usług**: …………………………………………………………………………………………..…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

Adresa konsumenta (-ów)**:**

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data ……………………………………………………………………………………

 (\*) niepotrzebne skreślić.