

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat (Sprzedawca):

Herbavis s.r.o.

z siedzibą: Mánesova 514/24, 737 01 Český Těšín, Republika Czeska

E-mail: info@herbavis.pl

Tel: +48 661 858 246

1. Oświadczenie Konsumenta

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa towaru / Kod produktu	Ilość
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

2. Szczegóły zamówienia

Numer zamówienia:	
Data odbioru towaru:	

3. Dane Konsumenta i zwrot środków

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
Numer rachunku bankowego do zwrotu:	

Instrukcja zwrotu:

1. Proszę wypełnić ten formularz i dołączyć go do zwracanego towaru.
2. Towar należy odesłać na poniższy adres w Polsce (prosimy nie wysyłać za pobraniem):

ADRES DO WYSYŁKI ZWROTU:

Herbavis - Zwroty
Ul. Głęboka 64
43-400 Cieszyn
Polska

Miejscowość Data

.....

Podpis konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)