

.....  
miejsowość, dnia

.....  
imię, nazwisko Klienta(ów)

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

.....  
adres e-mail

**Sklep Internetowy zdrowoisportowo.com.pl**  
**MANDER Michał Andrys**  
**ul. Koralkowa 5**  
**71 – 220 Szczecin**

### FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

NUMER ZAMÓWIENIA	
TOWAR ZWRACANY (nazwa oraz symbol towaru widoczny na stronie internetowej)	
PRZYCZYNA ZWROTU (pole wypełniane dobrowolnie)	
<b>ZWROT NALEŻNOŚCI</b>	
KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)	
<b>UWAGI</b>	

.....  
data i podpis Klienta(ów)

(\*) Niepotrzebne skreślić.