

Załącznik nr 1

Wzór formularza odstąpienia od Umowy

(dotyczy Klientów będących Konsumentami oraz przedsiębiorców indywidualnych):
formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

Adresat:

VITALLABS POLSKA KATARZYNA GRABOWSKA
al. Jana Pawła II 3B lok.U1, 80-462 Gdańsk
adres poczty elektronicznej: sklep@vitallabs.pl

Oświadczenie:

Ja/My*niniejszym informuję/emy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/ umowy dostawy następujących rzeczy/ umowy dzieła polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/ o świadczenie następującej usługi*:

Przedmiot (można wskazać: nazwa Towaru, cena brutto, ewentualnie opis)	
Nazwa firmy i numer NIP (jeżeli dotyczy)	
Zamówienie było bezpośrednio związane z działalnością zawodową Klienta (jeżeli dotyczy)	(<input type="checkbox"/>) Tak (<input type="checkbox"/>) Nie
Kod PKD działalności Klienta, którego dotyczy zamówienie (jeżeli dotyczy)	
Numer zamówienia (wypełnić opcjonalnie)	
Numer faktury (wypełnić opcjonalnie)	
Adres Klienta	
Data zawarcia umowy/odbioru Towaru*	
Przyczyna odstąpienia (wypełnić opcjonalnie, tylko do wiadomości Sprzedawcy)	
Pozostałe dane Klienta/osoby reklamującej Towar - wypełnić opcjonalnie (np. adres e-mail, nr telefonu):	

.....
Podpis/y (jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)

***niepotrzebne skreślić**