

Formularz odstąpienia od umowy sklepu internetowego nutropharma.pl

Miejscowość, data

NUTROPHARMA sp. z o.o.

ul. Jedności 10A

05-506 Lesznowola

Numer
zamówienia/paragonu: _____

Imię i Nazwisko: _____

Ulica: _____

Kod pocztowy: _____

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy: _____

Wyrażam/y zgodę na dokonanie zwrotu zrealizowanych przeze mnie/nas płatności na:

A* Pieniądze zwrócimy Ci w sposób użyty przy dokonywaniu płatności – w przypadku zamówień opłacanych przy odbiorze konieczne jest podanie numeru konta.

B* podany poniżej rachunek bankowy w formie przelewu bankowego,

Dane do przelewu bankowego (proszę wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji B):

Numer rachunku bankowego: _____

Imię, nazwisko: _____

Adres: _____

Czytelny podpis

*właściwe zaznaczyć