

Wzór formularza zwrotu towaru

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

(imię i nazwisko konsumenta)

(adres konsumenta)

(data zakupu towaru)

(data odbioru towaru)

Healthpharm Sp. z o.o.

Ul. Żurawia 11

26-600 Radom

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy zakupu i zwrocie następujących rzeczy: _____

Informacja o rachunku bankowym do zwrotu pieniędzy za produkty

Numer Rachunku : _____

Dane właściciela rachunku: _____

Uwaga! W razie zwrotu prosimy o dołączenie paragonu.

Zwracany towar nie może posiadać śladów użytkowania.

data, podpis