

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
Załącznik nr 1 do Regulaminu sklepu internetowego

Horse Health Premium Sp. z o.o.

ul. Łódzka 94a

97-200 Zaborów Pierwszy

e-mail: info@hhpremium.pl

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących
Towarów:

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy / złożenia zamówienia:

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres Konsumenta:

Adres e-mail (opcjonalnie):

Podpis Konsumenta

Data:

Konsument może odstąpić od umowy w terminie 14 dni bez podania przyczyny.
Skorzystanie z powyższego formularza nie jest obowiązkowe – wystarczające
jest złożenie jednoznacznego oświadczenia, w szczególności drogą e-mailową.