FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Adresát: Health Brands s.r.o., Nad Lesem 77, 251 65, Ondřejov – Turkovice

Číslo objednávky: ……

Jméno a příjmení: ……

Adresa: ……

Emailová adresa: ……

Zboží, které vracím: ……

……

Číslo účtu pro vrácení platby: ……

Datum: ……

Podpis: ……