

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Formularza odstąpienia od umowy (formularz ten należy wypełnić, zeskanować i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)
email: sklep@hempwish.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data otrzymania zamówienia:

.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

.....

Adres konsumenta(-ów):

.....
.....
.....

Telefon kontaktowy konsumenta(-ów):

..... Podpis konsumenta(-ów)

Data:

UWAGA. Zwracane towary należy odesłać na adres: CANNABIS POLAND S.A. ul. Tamka 16 lok. 4 91 – 403 Łódź

(*) Niepotrzebne skreślić.