

Załącznik nr 1

Wzór formularza odstąpienia od umowy

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

Adresat:

WELL SLEPT PEOPLE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. Melchiora Wańkowicza 23

63-400 Ostrów Wielkopolski, Polska

NIP: 6222871106; REGON: 544317313; KRS: 0001230706

e-mail: kontakt@senly.pl, telefon: 883870221

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:	
Data zawarcia umowy / odbioru towaru (*):	
Numer zamówienia:	
Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):	
Adres Konsumenta(-ów):	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
Proszę o zwrot środków przy użyciu następującego sposobu płatności (wypełnić wyłącznie, jeśli zwrot ma nastąpić inną metodą niż pierwotna płatność)	
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:	
Data:	

Podpis Konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.