

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko Klienta(-ów)¹

Adres Klienta (-ów)

MYISO Sp. z o.o.
ul. Os. Na Murawie 9/4
61-655 Poznań
e-mail: info@tubetherapy.com

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Ja/My(*)....., niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy:

1) świadczenia drogą elektroniczną następujących usług(1)

2) sprzedaży następujących Towarów(2):

Numer Zamówienia:

Data Zamówienia:

Nr faktury/nr paragonu:

Data Odbioru:

Zwrot kosztów proszę dokonać (właściwe zaznaczyć):

- na rachunek bankowy nr.....,
którego właścicielem jest:

W przypadku niewskazania sposobu zwrotu kosztów, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący.

.....
data i podpis Klienta²

(*) – *niepotrzebne skreślić*

(1) – *podać, jeżeli oświadczenie o odstąpieniu dotyczy świadczenia usług drogą elektroniczną*

(2) – *podać, jeżeli oświadczenie o odstąpieniu dotyczy zakupu Towarów w sklepie internetowym*

¹ Klient, będący Konsumentem lub Przedsiębiorcą uprzywilejowanym w znaczeniu wskazanym w Regulaminie sklepu internetowego tubetherapy.com

² Tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej