

FULL SPECTRUM

MIASTO I DATA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES KORESPONDENCYJNY

ADRES E-MAIL

CANNA HEMP LAB SP. Z O.O.

ul. Focha 14/8, 26-610 Radom
tel. +48 690-010-639
office@cannahemplab.pl
www.cannahemplab.pl

FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy zawartej dnia _____ dotyczącej zakupu produktu _____
_____. Zamówione produkty otrzymałem dnia _____.

PODPIS KONSUMENTA