

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: