

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

DietLabs Poland sp. z o.o. sp.k., ul. Marii Konopnickiej 14/2, 60-771 Poznań

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

Imię i nazwisko konsumenta

Data i telefon kontaktowy

Adres e-mail konsumenta

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data zawarcia umowy

Numer transakcji
