

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: PRO-NOO-BIOTICS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, z siedzibą w: ul. Warszawska 39, 35-205 Rzeszów, Polska, KRS 0000981501, adres e-mail: sekretariat@pronoobiotics.com

- Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:.....
- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*): .....
- Imię i nazwisko konsumenta(-ów): .....
- Adres konsumenta(-ów): .....
- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej): .....
- .....
- Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.