

**Formularz odstąpienia od umowy**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer zamówienia (opcjonalnie): .....

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu/produktów:

Nazwa produktu	Ilość

**Powód zwrotu (opcjonalnie):**

- Zwrot bez podania przyczyny
- Produkt niezgodny z zamówieniem
- Produkt uszkodzony
- Inne: .....

**Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:**

.....

- Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotów określone w regulaminie sklepu**

.....

(data i podpis)

---

**Zapakowany produkt wraz z wypełnionym formularzem odeślij na adres:****SOLHERBS SZCZEPANKIEWICZ SPÓŁKA JAWNA**  
Kamienica 40  
62 - 530 Kazimierz Biskupi  
email: [biuro@solherbs.pl](mailto:biuro@solherbs.pl)  
tel.: +48 601 177 199