

| Formularz odstąpienia od umowy

Dane użytkownika:

Imię i Nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Numer konta bankowego:

Informacje o zwracanych produktach:

Numer zamówienia:

Numer dokumentu sprzedaży*:

Powód zwrotu:

.....

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 roku (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 134) odstępuję od umowy zawartej na odległość z firmą Sklep Medyczny EMEDEO Sandra Piekarska, ul. Grabinka 844D, 43-392 Międzyrzecze Górne, zwracam wymienione powyżej produkty.

Adres do zwrotów produktów:

Sklep Medyczny EMEDEO Sandra Piekarska

ul. Grabinka 844D,
43-392 Międzyrzecze Górne

Potwierdzam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego emedeo.pl oraz z przedstawionymi zasadami dokonywania zwrotu na podstawie skorzystania z prawa odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

Data, podpis klienta

