

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres konsumenta:

.....
.....
.....

Adresat:

Multifarma J Steinke i Wspólnicy Sp J
ul. Wierzbowa 2
62-080 Lusowo
e-mail:
lusowskizdroj@lusowskizdroj.pl
telefon: 618146368

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
.....
.....

Data zawarcia umowy:

.....

Data odbioru:

.....

.....
Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

