

.....
miejsowość i data

.....
.....
.....
.....
Imię, Nazwisko adres Konsumenta

.....
Numer zamówienia

Med4life Wykręt Magiera Spółka Cywilna
ul. Brzoskwiniowa 1
43-354 Czaniec
kontakt@med4life.com.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (j. t.Dz. U. 2017 r., poz. 683 ze zm.) odstępuję od umowy zawartej dnia dotyczącej następującego zakupu

.....
podpis

