

IPP Magda Piechota
ul. Cudowna 2
71-799 Szczecin
email: bluzmedinfo@gmail.com
tel.: +48 509 113 575

....., dnia

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

Adres konsumenta (-ów)

Formularz odstąpienia od umowy

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

Nazwa produktu:

.....
.....

Data zawarcia umowy:

.....

Z poważaniem,

.....