

OLMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ sp. k.

ul. Milionowa 37, 93-193 Łódź

email: kontakt@aptekaolmed.pl

tel.: +48 42 233 49 09

BDO: 000129354

Miejscowość:

Dnia:

Formularz odstąpienia od umowy

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

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

Adres konsumenta (-ów):

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

Nazwa produktu:

Data zawarcia umowy:

Oświadczam, że produkt nabyłem w ramach umowy bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

☐ TAK

☐ NIE

Z poważaniem