

Wzór formularza odstąpienia od umowy

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

– Adresat – Sprzedawca:

GOLDPHARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. Kopernika 38, 90-552 Łódź

magnuspharm.com.pl

biuro@magnuspharm.com.pl

– Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów* umowy dostawy następujących towarów* umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących towarów* o świadczenie następującej usługi*

* Niepotrzebne skreślić

Lp.	Nazwa produktu	Ean	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DANE KLIENTA	
Imię i Nazwisko	
Adres konsumenta	
Data zawarcia umowy	
Numer zamówienia	
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków	

Data.....

Podpis.....