

Formularz odstąpienia od umowy

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

Data zgłoszenia reklamacji: _____



APTEKA CENTRALNA

Grupa Aptek Promocyjnych Sp. Z o.o.
ul. Józefa Wybickiego 3,05-820 Piastów
bok@centralna.pl
tel: 666 210 365

Formularz odstąpienia od umowy dla klienta apteki internetowej jest zgodny z polskim prawem konsumenckim, a konkretnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta.

Dane adresata:

Apteka Internetowa **centralna.pl**
ul. Józefa Wybickiego 3,05-820 Piastów
bok@centralna.pl
tel: 666 210 365

Numer zamówienia: _____

Data złożenia zamówienia: _____

Data odbioru towaru: _____

Produkty:

1. _____ - _____ szt./op.
2. _____ - _____ szt./op.
3. _____ - _____ szt./op.
4. _____ - _____ szt./op.
5. _____ - _____ szt./op.
6. _____ - _____ szt./op.
7. _____ - _____ szt./op.

Dane konsumenta:

Imię i nazwisko konsumenta: _____

Adres zamieszkania: _____

Kod pocztowy, Miejscowość: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Informacje dodatkowe:

Proszę o zwrot kwoty: _____ zł – _____
(kwota słownie)

Proszę o zwrot kwoty na numer konta: _____
(Nazwa banku i numer konta bankowego)

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Podpis klienta (jeśli wersja papierowa): _____