



OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

..... dn.....

.....

.....

.....

imię, nazwisko i adres Konsumenta

Apteka przy Placu Zbawiciela

Ul. Mokotowska 12

00-640 Warszawa

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o Prawach Konsumenta (Dz. U. 2014r. poz. 827) **odstępuję od umowy** (nr zamówienia)....., zawartej dnia dotyczącej zakupu produktu/towaru:.....

.....
podpis Konsumenta