

.....

....., dnia

.....

.....

/nazwisko i adres konsumenta/

MEDISQUAD Sp. z o. o.
ul. Lubartowska 56
20-094 Lublin

OŚWIADCZENIE
O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej dnia, których przedmiotem był zakup przedmiotów:

- 1)
- 2)
- 3)

Jednocześnie informuję, że przesyłkę zawierającą zakupiony przeze mnie towar otrzymałem w dniu

Zwrotu wpłaconej przeze mnie kwoty ci proszę dokonać na następujący rachunek bankowy:

Numer rachunku:

.....

/podpis konsumenta/