



WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUGI ELEKTRONICZNEJ

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

Sklep internetowy Phamily.pl
Medezin Sp. z o.o
ul. Ks. Kazimierza Janika 14
95-050 Konstantynów Łódzki

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie Usługi elektronicznej następujących produktów:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Imię i nazwisko/nazwa Klienta:

Adres e-mail:

Numer zamówienia:

Data:

Podpis:
