

Adresat:
ANIKI Marcin Kamola
ul. Hubalczyków 19, 69-210 Lubniewice
e-mail: dr.marcinkamola@gmail.com

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa produktu: _____
Numer zamówienia: _____
Data zawarcia umowy: _____
Data odbioru produktu: _____

Imię i nazwisko konsumenta: _____
Adres konsumenta: _____
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków: _____

Podpis konsumenta (tylko jeśli formularz przesyłany jest w wersji papierowej):

Data: _____