

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko

Adres.....

Support-Pharma Sp. z o. o.

ul. Korczaka 6B

66-500 Strzelce Krajeńskie

OŚWIADCZENIE o odstąpieniu od umowy sprzedaży

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (tekst jednolity: Dz. U. 2012 r. poz. 1225) oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży

.....
.....

Proszę o zwrot kwoty..... przelewem
na nr konta.....
w banku..... bądź przesłanie jej przekazem
pocztowym na adres*.....

.....

(podpis)

*niepotrzebne skreślić