Załącznik nr 1 do Regulaminu Sklepu internetowego sklep.ekamedica.pl

**Do:** EkaMedica

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa z siedzibą w Kozach 43-340 Kozy, ul. Bielska 78A, woj. śląskie

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

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

5) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

7) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

8) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

9) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

10) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…(\*\*)

nabytych od Państwa na podstawie umowy sprzedaży z zamówienia nr ………………….. (\*\*), a odebranych dnia …………………………..……………… r. (\*\*)

Środki proszę zwrócić na poniższy numer rachunku w banku:…………………………………………… (\*\*) numer:

**\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_** (\*\*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(\*\*)

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………. (\*\*)

Adres konsumenta(-ów)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(\*\*)

Data i podpis (-y) konsumenta (-ów)

(\*) Niepotrzebne skreślić

(\*\*) Wypełnić danymi