



Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

....., dn.

.....

.....

imię, nazwisko i adres klienta

BioMed – Pharma Polska Sp. z o.o.
ul. Nowa 17, Stara Iwiczna
05-500 Piaseczno

OŚWIADCZENIE O Odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) **odstępuję od umowy** nr zawartej dnia dotyczącej zakupu (proszę wyszczególnić zwracany towar i jego ilość)

Numer rachunku do zwrotu należności:

właściciel rachunku:

.....

podpis klienta