Formularz odstąpienia od umowy

……………………………………………..

Miejscowość, data

**Teomed Healthcare Marcin Wegenke Spółka Komandytowa**

**ul. Musioła 2**

**43-190 Mikołów**

Imię i nazwisko konsumenta……………………………………………………………………

Adres konsumenta ……………………………………………………………………………..

Nr zamówienia …………………………………………………………………………………

**Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

[nazwa produktu]

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..……………………………………………

Data\*:

1. objęcia rzeczy w posiadanie przez konsumenta lub wskazaną przez niego osobę trzecią inną niż przewoźnik w przypadku umowy w wykonaniu, której Sklep wydaje rzecz: …………….

2. objęcia w posiadanie ostatniej rzeczy, partii lub części w przypadku umowy, która obejmuje wiele rzeczy, które są dostarczane osobno, partiami lub w częściach: ………………

3. objęcia w posiadanie pierwszej z rzeczy w przypadku umowy, która polega na regularnym dostarczaniu rzeczy przez czas oznaczony: ………………………………...........

\*Proszę wybrać odpowiednią opcję.

Podpis konsumenta

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):*

*………………………………………………………………………..*