



EFIMED

Studio Projektowe EFIMED Anna Młyńska

ul. Kilińskiego 2

41 - 800 Zabrze

NIP 648 26 47 127

www.efimed.pl

<https://sklep.efimed.pl>

Dane konsumenta

Miejscowość, Data

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Ja / My (*) niniejszym odstępuję /odstępujemy (*) od umowy sprzedaży następujących towarów:

Data zamówienia

Data odbioru towaru

Imię i nazwisko / Nazwa firmy
konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Proszę dokonać zwrotu zapłaconego
paragonu / faktury na
niniejszy numer rachunku bankowego

Podpis konsumenta(-ów)