Załącznik nr 1 do regulaminu:

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

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

_____, dnia _____

miejscowość, data

MEDAID SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ,
adres do doręczeń : ul. Malwowa 37A , 60-175 Poznań

imię i nazwisko konsumenta: _____

ulica i nr domu _____

miejscowość i kod pocztowy _____

Oświadczam, że na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta odstępuję od umowy sprzedaży

następujących towarów:

1._____,

2._____,

3. _____,

.....
.....

zakupionych przeze mnie w dniu _____ (data zawarcia umowy)

i proszę o (wymianę/ zwrot)kwot zapłaconych przeze mnie tytułem zakupu towaru.

Do niniejszego formularza: załączam paragon/fakturę o numerze ...../nie załączam

paragonu/faktury *.

_____

podpis konsumenta