

.....
Miejscowość, data

Kupujący:

.....
.....
.....
.....

Sprzedawca:

novoPharma Sp. z o.o.
ul. Opolska 11-19
52 -010 Wrocław
NIP: 8992672510

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie §6 Regulaminu Sprzedawcy, odstępuję od umowy sprzedaży
..... (nazwa Produktu)
z dnia

Produkt otrzymałem(-am) dnia

Zgodnie z postanowieniami §6 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w
stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów, proszę dokonać (*właściwe zaznaczyć*):

- Na rachunek bankowy nr, którego właścicielem jest
- Przekazem pocztowym na adres wskazany w Zamówieniu.

.....
(podpis Kupującego)