



EFIMED Anna Młyńska i Wspólnicy Sp.c.
ul. Kilińskiego 2
41 - 800 Zabrze
NIP: 6482794905

www.efimed.pl
<https://sklep.efimed.pl>
sklep@efimed.pl
+ 48 515 785 143

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Data zamówienia

Data odbioru towaru

Numer zamówienia

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

Imię i Nazwisko
Konsumenta / ów

Numer telefonu Konsumenta

Proszę o podanie zwrotu zapłaconego
paragonu / faktury na niniejszy numer rachunku bankowego

Podpis Konsumenta