…………………………………………….

Imię i nazwisko konsumenta/dane firmy Konsumenta-Przedsiębiorcy

…………………………………………….

adres zamieszkania/dane działalności Konsumenta-Przedsiębiorcy

…………………………………………….

telefon kontaktowy

…………………………………………….

e-mail

…………………………………………….

nr zamówienia oraz nr paragonu/faktury VAT

**…………………, ul. ……………..**

**…………………………**

**z dopiskiem: „odstąpienie od umowy"**

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Działając zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 31.05.2014 roku o prawach konsumenta, niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Umowa sprzedaży została zawarta z ………………… w dniu ……………….. roku/odbiór przeze mnie produktów nastąpił w dniu ………………..……………. roku.[i](http://drpelc.pl/content/3-regulamin" \l "sdendnote1sym)

Proszę o zwrot środków na następujący rachunek bankowy: ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………..

Data i podpis odstępującego do Umowy sprzedaży (wymagany tylko jeśli dokument będzie wysłany do Apteki wysyłkowej w wersji papierowej)

[i](http://drpelc.pl/content/3-regulamin#sdendnote1anc) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ