

Adresat:
PUNKT APTECZNY MIŁKÓW
Miłków 74
58-535 Miłków

Odstąpienie od umowy

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

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy

[illegible]

Numer rezerwacji: Data odbioru:

Konsument:

.....
Imię nazwisko

.....

.....

Adres

.....
Data i podpis