

Adresat:
APTEKA "NA DOBRE I NA ZŁE" WALDEMAR CIACH
Pilczycka 196e
54-144 Wrocław

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