

Załącznik nr 1 do Regulaminu

.....
imię i nazwisko

.....
zam. ulica, nr

.....
miejscowość

.....
Telefon

DIETALEGRE

Mahony Pharma z o.o.

Rynek 1/6

45-015 Opole

Dot. zamówienia numer

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (t.j. Dz.U. z 2012 r., poz. 1225 ze zm.) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z Państwem w dniu na zakup Proszę o zwrot kwoty zł (słownie:) `przekazem pocztowym na adres lub na konto bankowe nr

Zwracam w stanie niezmienionym przedmiot umowy otrzymany dnia

.....
data, miejscowość, podpis Konsumenta