



Oświadczenie o odstąpieniu od umowy (zwrotu)

Oświadczam, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odstępuję od umowy sprzedaży

DANE SPRZEDAWCY	NAMEDYCYNE Sp. Z O.O. Aleksego Bienia 4 41-200 Sosnowiec NIP: 6443552948
DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
Numer zamówienia:	
Nr faktury VAT/paragonu(z datą wystawienia):	
OZNACZENIE TOWARU	
Nazwa towaru:	
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)	
Podpis Klienta(-ów) <i>(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)</i>	

*Zapoznałem/am się z zasadami dokonywania zwrotu. Jednocześnie poświadczam przyjęcie dokumentu korygującego sprzedaż z dniem wystawienia ww. dokumentu. Data i Podpis