

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat zwrotu:

MCS LABORATORY Sp. z o.o.
Aleja Niepodległości 754
81-868 Sopot
E-mail: shop@mcslaboratory.com

Ja niżej podpisany/a *niniejszym informuję* o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.
2.
3.
4.
5.

Data zawarcia umowy / odbioru towaru:

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....

.....

Numer konta bankowego do zwrotu środków:

.....

Data i podpis konsumenta