

Załącznik nr 2 „Wzór formularza odstąpienia od umowy”

**Przykładowy wzór formularza odstąpienia od umowy**

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

<DANE KLIENTA>

.....

.....

TADEUSZ DOPIERAŁA "APTEKA ZDROWIE"  
DR FARM. TADEUSZ DOPIERŁA  
ul. Galileusza 8; 60-159 Poznań  
apteka@iapteka1.pl

Ja / My (\*) niniejszym odstępuję/odstępujemy (\*) od umowy sprzedaży następujących towarów/  
świadczenia następującej usługi (\*) :

Data zamówienia: (*)	
Data odbioru towaru: (*)	
Imię i nazwisko / Nazwa/nazwisko konsumenta(-ów):	
Adres konsumenta(-ów):	
Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z poniesionymi przeze mnie/nas (*) kosztami dostawy towaru do konsumenta(-ów) na niniejszy numer rachunku bankowego / w następujący sposób (*)	
Podpis konsumenta(-ów) <i>(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)</i>	
Miejscowość, Data:	

(\*) – Niepotrzebne skreślić.