



## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY dla konsumenta

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

**Sklep internetowy Phamily.pl**  
**Medezin Sp. z o.o**  
**ul. Ks. Kazimierza Janika 14**  
**95-050 Konstaktyńów Łódzki**

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Data złożenia zamówienia/numer zamówienia:

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko/nazwa Klienta:

\_\_\_\_\_

Adres e-mail:

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

