

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od UMOWY
SPRZEDAŻY)

☐ **DOZ Spółka Akcyjna Direct spółka**

komandytowa

z siedzibą w Łodzi,

ul. Kinga C. Gillette 11,

94-406 Łódź

e-mail: pomoc@doz.pl

☐ **Medeor spółka z ograniczoną**

odpowiedzialnością z siedzibą w Łodzi,

ul. Maratońska 67C,

94-102 Łódź

e-mail: pomoc@doz.pl

(prosimy zaznaczyć powyżej krzyżykiem ☒ właściwego/ych SPRZEDAWCĘ/ÓW
WYSYŁKOWEGO/YCH zgodnie z dowodem/ami zakupu)

Niniejszym informuję/my o moim/naszym odstąpieniu od UMOWY SPRZEDAŻY następujących produktów:

(rodzaj produktu, liczba)

Data odbioru produktów: _____

Imię i nazwisko KONSUMENTA(-ÓW): _____

Adres KONSUMENTA(-ÓW): _____

Podpis KONSUMENTA(-ÓW) - tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej:

Data:
