

Miejscowość:....., dn.....

.....  
.....  
.....  
.....  
imię, nazwisko i adres konsumenta

Smartmed Ewa Kałużny  
Ul. Przedszkolna 5A  
05-800 Pruszków  
NIP: 5661812915  
biuro@goifetch.pl

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY  
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Niniejszym informuję, że zgodnie z przysługującym prawem na odstąpienie od umowy zawartej na odległość w terminie 14 dni, **odstępuję od umowy sprzedaży** zawartej dnia ..... dotyczącej zakupu towaru

.....  
.....

Proszę o zwrot kwoty wartości towaru przekazem pocztowym na adres:

.....

lub na konto bankowe o numerze

.....

Jednocześnie, zwracam towar.

.....  
data i podpis konsumenta