

Localitatea, data:.....

FORMULAR DE RETRAGERE

Numele și prenumele consumatorului

.....

Către:

Evoepharm Sp. z o.o.

Skarbka z gór 134A/21

03-287 Varșovia

DECLARAȚIE DE RETRAGERE DIN CONTRACT

Prin prezenta, subsemnatul(a) vă informez despre retragerea mea
din contractul de vânzare a următorului produs:

.....

Data încheierii și numărul de ordine:

Numărul de cont bancar în care urmează să fie rambursat prețul:

Titularul de cont:

Semnătura consumatorului.....