**Załącznik nr 1 do Regulaminu sklepu internetowego teomedical.pl**

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

…………………………………………………………………

*miejscowość i data*

**Nadawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Konsumenta: |  |
| Adres Konsumenta: |  |
| Nr telefonu: |  |
| e-mail: |  |

**Adresat:         Sklep teomedical.pl**

**TEO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa**

1. **Hawelańska 1, 61-625 Poznań**

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.      Numer zamówienia: |  |
| 2.      Towar, którego dotyczy odstąpienie: |  |
| 3.      Cena towaru, którego dotyczy odstąpienie: |  |
| 4.      Data zawarcia umowy: |  |
| 5.      Data odbioru towaru: |  |

……………………………………………….……………

*Podpis Konsumenta\**

\*tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej pocztą tradycyjną