

Do:

TERAMEDO

Magdalena Daniluk,
ul. Biały Kamień 1/12,
02-593 Warszawa

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy dotyczącej następujących Towarów /
Voucherów na Usługi (zaznacz właściwe i wskaż datę odpowiednią dla danej pozycji):

1. - ☐ Towar (data otrzymania:
.....) ☐ Voucher (data zawarcia umowy:))
2. - ☐ Towar (data otrzymania:
.....) ☐ Voucher (data zawarcia umowy:))

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer zamówienia (opcjonalnie, przyspiesza obsługę):

Podpis (dotyczy wyłącznie zgłoszeń papierowych):

Data: