

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Do:

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

Rezygnuję z zakupu następujących produktów:

1.
2.

Data otrzymania przesyłki: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer zamówienia (opcjonalnie, przyspiesza obsługę): _____

Podpis (dotyczy wyłącznie zgłoszeń papierowych): _____

Data: _____