**FORMULAR DE RETRAGERE**

**(acest formular trebuie completat și returnat doar dacă doriți să vă retrageți din contract)**

 **MEDYCZNIE PROSTA SPÓŁKA AKCYJNA**

**Sf. Biecka 8/1, 38-300 Gorlice**

Prin prezenta declar că mă retrag din contractul de vânzare-cumpărare pentru ……………………………………….................................. (obiectul vânzării)

conținut în ………………………………………………………………. (loc),

în ziua de …………………………………… factura nr. ……………………………………………

– Numele și prenumele consumatorului ………………………………………………………………………….

– Adresa consumatorului …………………………………………………………………………..

– Solicit rambursarea sumei: ……………………..lei

(în cuvinte:…………………………………………………………………………………….……… lei)

la numărul de cont …………………………………………………………………………………………

– Semnătura consumatorului ………………………………………………

– Data: …………………….