**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

**MEDYCZNIE PROSTA SPÓŁKA AKCYJNA**

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

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży …………………………………….. (przedmiot sprzedaży)

zawartej w …………………………………………………………. (miejscowość),

w dniu ……………………………………… nr fv…………………………………………

– Imię i nazwisko konsumenta ………………………………………………………………….

– Adres konsumenta ……………………………………………………………………………..

– Proszę o zwrot kwoty: ……………………..zł

(słownie: ……………………………………….…………………………….……………… złotych)

na nr konta ……………………………………………………………………………………

– Podpis konsumenta ……………………………………………

– Data: ……………………….