

## Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zakupu:

(Oświadczenie to należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy kupna)

**Medyk Sp. z o.o.**

**NIP 526-020-49-20**

**Tel: 502 239 916 | 22 666 43 32**

**Email: [BOK@medyk.com.pl](mailto:BOK@medyk.com.pl)**

**Adres do korespondencji: 05-092 Łomianki ul. Warszawska 31**

[Dane kupującego]

Ja (imię nazwisko) .....

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy zakupu w ustawowym terminie 14 dni od daty zakupu rzeczy zamówionych w sklepie internetowym - sklep.medyk.com.pl,

w dniu .....nr zamówienia .....,

w całości / wyszczególnionych: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Login - Allegro ..... data zakupu .....

Adres email: .....

Nr Telefonu: .....

Numer konta do zwrotu należności .....

Imię i nazwisko właściciela konta .....

Zakupione przedmioty odsyłam – w dniu ..... na adres wydawnictwa Medyk Sp. z o.o. 05-092 Łomianki ul. Warszawska 31 z podaniem imienia i nazwiska nadawcy, dopiskiem zwrot i numerem zamówienia.

1. Podpis (tylko jeżeli formularz jest wysłany w wersji papierowej - fax, poczta)
2. Wersję elektroniczną należy przesłać na adres: [BOK@medyk.com.pl](mailto:BOK@medyk.com.pl)

**Podpis**