

Hol Dental Depot
ul. Piotrkowska 111, 90-425 Łódź
Telefon: (+48) 42 633 87 55, holdental@holdental.pl

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRES WYŚLANIA FORMULARZA I ZWROTU TOWARU

Hol Dental Depot
ul. Piotrkowska 111, 90-425 Łódź
holdental@holdental.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od
umowy sprzedaży następującej/yh rzeczy:

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

Numer zamówienia

Data zawarcia umowy

Data odbioru

Imię i nazwisko

Adres

.....

Numer konta do zwrotu wpłaty

.....

Data

.....
(podpis – jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)