FORMULAR TIPIZAT DE RETRAGERE DIN CONTRACT

Model conform părții B din anexa la OUG nr. 34/2014

Completați și trimiteți prezentul formular numai dacă doriți să vă retrageți din contract.

Către: SKINMED CENTER S.R.L. – SKINMEDSHOP.RO
București, Piața Alba Iulia nr. 2, bl. I1, Tronson I, mezanin, sector 3
E-mail: office@skinmedshop.ro

Vă informez/Vă informăm (*) prin prezenta cu privire la retragerea mea/noastră (*) din contractul referitor la vânzarea următoarelor bunuri (*):

.....
.....

Comandate la data (*) / primite la data (*): .....

Numele consumatorului (consumatorilor): .....

Adresa consumatorului (consumatorilor): .....

.....

Semnătura consumatorului (consumatorilor) (numai în cazul în care acest formular este notificat pe hârtie):

.....

Data: .....

(*) A se elimina mențiunea inutilă.

Notă: Utilizarea acestui formular nu este obligatorie. Retragerea poate fi comunicată și prin orice altă declarație neechivocă, în condițiile legii.