Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
dla konsumenta

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy o świadczenie Usługi elektronicznej)

Recepta.pl Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Zbąszyńskiej 3, 91-342 Łódź, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000567026 (sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego), REGON: 362012215, NIP: 9471985566, kapitał zakładowy w wysokości 5.000 zł

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy zamówienia następujących usług:

1.

2.

3.

4.

Data zawarcia umowy: _____

Imię i nazwisko/nazwa Użytkownika:_____

Adres e-mail:_____

Data:_____

Podpis:_____

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)