

Załącznik nr 2 do Regulaminu Kart Upominkowych i Voucherów w Smile Design Clinic

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY O KARTĘ UPOMONKOWĄ LUB/I
VOUCHER(*) ZAWARTEJ ZA POŚREDNICTWEM STRONY INTERNETOWEJ WYDAWCY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy o
Kartę Upominkową zawartej za pośrednictwem strony internetowej Wydawcy)

Adresat:

**Smile Design Clinic spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, pod
adresem: ul. Zygmunta Słomińskiego 5/U5, 00-195 Warszawa**

e-mail: recepca@smiledesignclinic.pl

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy
sprzedaży Karty Upominkowej lub/i Vouchera

Lp.	Nazwa	Symbol	Ilość	Cena jednostkowa brutto
1.				
2.				

Karta Upominkowa lub/i Voucher (*) nie został zrealizowany

Data zawarcia umowy (*)/odbioru (*)

Data

Imię i nazwisko konsumenta (-ów) Imię i nazwisko Adres konsumenta(-ów)

Imię i nazwisko

Adres konsumenta(-ów)

Adres

data i podpis konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.