



# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Top BioMedical Expert sp. z o.o., z siedzibą w Łodzi, VAT ID: 7252359833

Ja/My(\*) .....  
niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy / o świadczenie następującej usługi / o dostarczanie treści cyfrowych w postaci(\*):

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

Data zawarcia umowy/odbioru(\*) .....

Imię i nazwisko Konsumenta/ów: .....

Adres Konsumenta/ów:  
.....  
.....  
.....

Podpis Konsumenta/ów

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) :

Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić