

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ*

Numer zamówienia: _____

Data odbioru zamówienia: _____

Apteka AMICA
al. Niepodległości 2/5
05-200 Wołomin

Dane Konsumenta
(imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Zwrot towarów musi nastąpić w terminie 14 dni od momentu otrzymania zamówienia.
Konsument ponosi koszty bezpośredniego zwrotu zamówionych produktów. Nie przyjmujemy paczek wysłanych za pobraniem, do paczkomatu lub innego punktu odbioru.
Zamówienie należy odesłać na adres: Apteka AMICA, Al. Niepodległości 2/5, 05-200 Wołomin.

Data i podpis Konsumenta

* Zgodnie z art. 68., pkt. 3l Ustawy Prawo Farmaceutyczne "Produkty lecznicze wydawane z apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego w ramach wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych nie podlegają zwrotowi."

Produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne wymagają ściśle określonych warunków przechowywania, dlatego też nie ma możliwości odstąpienia od umowy na zasadach obowiązujących w innych sklepach internetowych.