

FORMULAR DE RETRAGERE

Prezentul formular se trimite inapoi completat doar daca doriti sa va retrageti din contract.

Către **Societatea MED-SERV UNITED S.R.L.**, cu sediul social in Bucuresti, Bdul Unirii nr.15, bl.3, sc.2, et. 6-7, ap. 48 (duplex), Sector 5, inmatriculata la Oficiul Registrului Comertului de pe langa Tribunalul Bucuresti sub nr. J40/28632/1994, avand CUI 7005439, atribut fiscal RO, tel. _____, fax _____, e-mail _____:

vă informez prin prezenta cu privire la retragerea mea din contractul referitor la vânzarea următoarelor produse _____

- Comandate la data de _____ /primate la data de _____

- Numele consumatorului (consumatorilor)

- Adresa consumatorului (consumatorilor)

- Semnătura consumatorului (consumatorilor)ⁱ

- Data

ⁱ doar în cazul în care acest formular este notificat pe hârtie