

Către: **SC GISCO MED S.R.L.****FORMULAR RETRAGERE***

*Se completeaza doar in situatia in care doriti sa va retrageti din contractul la distanta

Subsemnatul/ Subsemnata,

Adresa si nr de telefon:.....

Vă informez prin prezenta că doresc retragerea mea din contractul aferent comenzii cu numărul:
..... din data, livrată la data
de, pentru următoarele produse:

Produs 1:
Denumire:
Cod produs:
Produs 2:
Denumire:
Cod produs:
Produs 3:
Denumire:
Cod produs:

Nume Prenume:

Semnătură:

Data: