

Formular de retragere

(completați și returnați acest formular numai dacă doriți să vă retrageți din contract)

Către: NI MED EOOD, str. Lyuben Karavelov nr. 17, 8000 Burgas, Bulgaria, e-mail: office@nimed.bg.

Adresa pentru returnarea produselor: adresa de retur vă este comunicată prin e-mail la confirmarea cererii.

Prin prezenta vă notific/notificăm (*) cu privire la retragerea mea/noastră (*) din contractul referitor la vânzarea următoarelor produse (*):

Numărul comenzii: _____ Comandat la (*) / primit la (*):

Numele consumatorului/consumatorilor:

Adresa consumatorului/consumatorilor:

IBAN pentru restituirea sumei (pentru comenzile plătite ramburs):

Titularul contului: _____

Semnătura consumatorului/consumatorilor (doar dacă formularul este notificat pe hârtie):

Data: _____

() Se elimină mențiunea inutilă.*

Puteți transmite formularul pe e-mail la office@nimed.bg, îl puteți atașa coletului returnat sau puteți folosi formularul online: <https://staging-ro.nimed.bg/formular-retur/>. Termenul de retragere este de 14 zile de la primirea produselor; vă restituim toate sumele plătite, inclusiv costurile standard de livrare, în cel mult 14 zile de la data la care am fost informați despre decizia de retragere.

NI MED EOOD — EIK 208114011, cod TVA BG208114011, Registrul Comerțului din Bulgaria (Agenția de Înregistrare).