**Załącznik nr 1 do Regulaminu**  
  
Poniżej znajduje się wzór formularza odstąpienia od umowy, z którego Konsument może, ale nie musi skorzystać:

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**  
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Madrigal hsp, ul. Koszalińska 50, 87-100 Toruń adres e-mail: [madrigal.medical@gmail.com](mailto:madrigal.medical@gmail.com).

- Ja ......................................................................... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:  
  
....................................................................................................................................................................................................................................  
  
....................................................................................................................................................................................................................................  
  
....................................................................................................................................................................................................................................

- Data odbioru .........................................................................................................................................................................................................  
  
- Imię i nazwisko Konsumenta(ów) .....................................................................................................................................................................  
  
- Adres Konsumenta(ów) ......................................................................................................................................................................................  
  
....................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................  
Podpis Konsumenta  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)  
  
  
Data ............................................

(\*) Niepotrzebne skreślić.