

**Załącznik nr 1  
do Regulaminu**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko Konsumenta

.....  
Adres zamieszkania

.....  
adres e-mail

.....  
nr telefonu

**Usługodawca:**

**Doctalk Sp. z o.o.**

ul. Robotnicza 42a, 53-608 Wrocław,

e-mail: [kontakt@medyczna.pl](mailto:kontakt@medyczna.pl)

**Oświadczenie  
o odstąpieniu od umowy**

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od Umowy dotyczącej Umowy:

.....  
.....

Data zamówienia: .....

Komentarz do odstąpienia:

.....  
.....

.....  
Podpis konsumenta  
(jeśli oświadczenie jest wysyłane w  
formie papierowej)