



Formulário de Cancelamento

Se desejar rescindir o contrato, preencha e devolva este formulário.

OxyCare GmbH, Holzweide 6, 28307 Bremen

Telefone: +49 (0) 421-48 99 6-6 **Fax:** +49 (0) 421-48 99 6-99

E-Mail: ocinf@oxycare.eu

- Eu/nós(*) revoga o contrato celebrado por mim/nós (*) para a aquisição dos seguintes bens (*)/a prestação do seguinte serviço (*):

- Encomendado em (*)/ _____ recebeu o (*)

- Nome do(s)/ consumidor(es)

- Endereço do(s) consumidor(es)

Assinatura do(s) consumidor(es) (apenas no caso de notificação em papel)

- Data (*) Riscar o que não interessa.

(*) Riscar o que não interessa