



FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie usług:

– Data zawarcia umowy o świadczenie usług:

– Imię i nazwisko konsumenta lub firma i NIP, jeżeli odstępującym od umowy jest przedsiębiorca:

– Adres zamieszkania lub adres prowadzenia działalności, jeżeli odstępującym od umowy jest przedsiębiorca:

– data i podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
