

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy*)

miejsceowość: _____ data: _____ roku

[imię i nazwisko, adres konsumenta]

PPHU MATRIX Zbigniew Sójka
95-006 Kurowice
Ul. Rokicińska 34
NIP: 7281365517

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Ja _____ niniejszym informuję

o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

_____, zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa w dniu: _____.

Podpis konsumenta