

## 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