

WZÓR
FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

SPRZEDAWCA:

Roksana Jurczak-Amroziewicz, prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą PORADNIA DIETETYCZNA PROFESJONALNY DIETETYK ROKSANA JURCZAK-AMROZIEWICZ, adres siedziby: Ul. Romualda Traugutta 31/23; 75-569 Koszalin, NIP: 499 054 60 35 REGON: 361325478; e-mail: kontakt@profesjonalnydietetyk.pl

- Niniejszym informuję o **odstąpieniu od następującej umowy:**

.....

- Data zawarcia umowy:

.....

- Imię i nazwisko konsumenta/przedsiębiorcy na prawach konsumenta:

.....

- Adres konsumenta/przedsiębiorcy na prawach konsumenta:

.....

- Podpis konsumenta/przedsiębiorcy na prawach konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

- Miejscowość, data

.....