

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(wzór zgodny z załącznikiem do ustawy o prawach konsumenta)

Adresat:

Zdrowotka Wiktor Smolarek

ul. Kilińskiego 2, 95-083 Kazimierz

e-mail: biurozdrowotka@gmail.com

Ja/My(\*) .....

niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*)/umowy dostawy następujących rzeczy(\*)/umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

.....

.....

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*) .....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....

Adres konsumenta(-ów) .....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeśli formularz przesyłany jest w wersji papierowej)

.....

Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić