

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:
LIKENGLISH KINGA KROTOSZAK
Ul. Żurawia 16a
42-530 Dąbrowa Górnicza

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

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*): _____

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów):

(tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: _____

(*) Niepotrzebne skreślić