

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Aleksandra Tracz AKADEMIA BODY MENTAL
Łąkowa 19/15
90-554 Łódź
e-mail: akademia@bodymental.pl

Ja/My () *niniejszym informuję/informujemy* () o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy dotyczącej:

.....

Data zawarcia umowy:

.....

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):

.....

Adres Konsumenta(-ów):

.....

Podpis Konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

Data:

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.