|  |  |
| --- | --- |
| **Paulina Szomko**ul. Targowa 5e16-100 SokółkaNIP: 5451829430email: kontakt@nauczycielkabliskosciowa.pltel.: +48 508529651 | ...................................., dnia ................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko konsumenta (-ów) | .................................................................................... |
| Adres konsumenta (-ów) | .................................................................................... |

Formularz odstąpienia od umowy świadczenia usługi

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy świadczenia następującej usługi (na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta):

**Nazwa usługi**:

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Data zawarcia umowy:

........................................................................................................................................................................

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz zawarłeś umowę o świadczenie usługi bezpośrednio związaną z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

❏ Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

❏ Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakter zawodowy, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Z poważaniem

............................................