|  |  |
| --- | --- |
| **Jakub Wiącek** Teofila Lenartowicza 7/4 31-138 Kraków email: kontakt@dlagentlemana.pl tel.: +48 12 395 70 45 | ....................................., 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:

**Nazwa usługi:**

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

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

**Data zawarcia umowy:**

...................................................................................................................................................................................   
  
  
  
  
  
Z poważaniem

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