

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Wzór pomocniczy dla konsumenta · wersja do wydruku lub przesłania elektronicznego

Adresat

Trycholog Klaudia Dobrolińska
ul. Gabriela Narutowicza 66, 08-110 Siedlce
e-mail: kontakt@trychologsiedlce.pl

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

Nazwa usługi / przedmiot umowy

Data zawarcia umowy / dokonania rezerwacji

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Data złożenia oświadczenia

Podpis konsumenta

tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej

Informacja: skorzystanie z tego formularza nie jest obowiązkowe. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone także w innej jednoznacznej formie.