|  |  |
| --- | --- |
| **VOLIN ALEKSANDER MATUSZEWSKI**ul. Parzew 1999-423 Bielawyemail: shop@volin.pltel.: 600331733 | ....................................., 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

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