

ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Formularz można wykorzystać, ale nie jest to obowiązkowe.

Adresat: CorWay Kamila Hinc, ul. 3 Maja 30, 83-300 Kartuzy, e-mail: biuro@kamilahinc.pl

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy dotyczącej następującej usługi lub programu:

.....

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres Konsumenta:

Adres e-mail:

Numer rachunku do zwrotu płatności, jeżeli jest potrzebny i uzgodniono taki sposób zwrotu:

.....

Data:

Podpis Konsumenta (tylko jeżeli formularz jest składany w postaci papierowej):

.....