

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

dla umowy zawartej na odległość
Pracownia Progres Beata Kuchnik | NIP 6380009216

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku zamiaru odstąpienia od umowy zawartej na odległość. Skorzystanie z formularza nie jest obowiązkowe.

Adresat

Pracownia Progres Beata Kuchnik
ul. Studzienicka 16, 43-200 Pszczyna
e-mail: diagnoza@bcdp.pl

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

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

Data zawarcia umowy /
rezerwacji
Termin wizyty / usługi
Imię i nazwisko konsumenta
Adres konsumenta
Telefon / e-mail
Numer zamówienia / płatności,
jeżeli znany
Numer rachunku do zwrotu
płatności, jeżeli dotyczy

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

Informacja

Prawo odstąpienia od umowy może podlegać ograniczeniom wynikającym z obowiązujących przepisów, w szczególności gdy usługa została w pełni wykonana za wyraźną zgodą konsumenta przed upływem terminu do odstąpienia i po poinformowaniu konsumenta o utracie prawa odstąpienia po pełnym wykonaniu usługi.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis