|  |  |
| --- | --- |
| **STASICA E.E. KRETA PARAKALO**ΜΟΝΗΣ ΕΛΕΟΥΣΗΣ 0ΓΟΥΒΕΣ 70014, ΛΙΜΕΝΑΣ ΧΕΡΣemail: kontakt@kretaparakalo.pltelefon: +48 880 962 820 | .................................., 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:**

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

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej. TAK | NIE

Z poważaniem

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