

SuroVital s.c. M. Rendak, K. Szwed s.c.
ul. Kolumba 1
02 - 288 Warszawa
email: sklep@surovital.pl
tel.: +48 668 860 381
BDO 000124545

....., 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 przez mnie działalności gospodarczej. **TAK** | **NIE**

Z poważaniem

.....