

Miasto: _____, dnia: _____ r.

Konsument:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Tel: _____

Przedsiębiorca:

Nazwa: chwdp.pl

Adres: 05-120 Legionowo Zegrzyńska 17 skr. poczt. 29

FORMULARZ ODSTĄPIENIA PRZEZ KONSUMENTA
OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.), w brzmieniu:

Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia _____ r., polegającej na:

W związku z powyższym, uprzejmie proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: _____ zł (słownie: _____), którą należy przelać na następujący numer rachunku bankowego: _____.

Z wyrazami szacunku,

(własnoręczny podpis Konsumenta)