|  |  |
| --- | --- |
| **S&T Mirosław Trymbulak**ul. Bytomska 3681-509, Gdyniaemail: info@ateliersmaku.pl | ....................................., 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:**

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

Z poważaniem

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