

## Formularz odstąpienia od umowy

### Adresat:

MEDAN Anna Bartusiak-Chatys, 25-409 Kielce ul. Gałczyńskiego 5 /33 NIP: 9591551221  
abartusiakchatys@gmail.com

### Konsument:

Ja, .....

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od

- umowy o świadczenie następującej usługi.....

Data zawarcia umowy:.....

Imię i nazwisko konsumenta:.....

Adres :.....

Data .....

.....

Podpis konsumenta:

(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)