**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

- Adresat: **Ami-Pack Michał Kucharski Marcin Podhorecki s.c. 85-043 Bydgoszcz ul. Rycerska 23 , NIP 953-261-56-52, Regon 3407940342**

- Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)......................................................................................................................................................

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

(Wpisać nazwę usługi, tj. nazwę szkolenia/egzaminu)

- Data zawarcia umowy/odbioru ............................................................................................................

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) ............................................................................................................

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

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

- Adres konsumenta(-ów) ............................................................................................................

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

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

- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

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

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

(Miejsce na podpis)

- Data ..............................................

(\*) Niepotrzebne skreślić.