

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko i adres konsumenta

The Wellness Institute Piękne Zdrowe Życie Ewa Stelmasiak
ul. Jachowicza 3a
05-410 Józefów

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014 r.) odstępuję od umowy o
zawartej dnia
Umowę zawarto w(gdzie).
Proszę o zwrot wpłaconego przeze mnie wynagrodzenia za usługę na konto w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma, z pomniejszeniem kosztów zrealizowanych zajęć do dnia doręczenia niniejszego pisma.

Z poważaniem,

.....
(podpis)