

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA KONSUMENTA OD UMOWY

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

Adresat:

**Pogotowie Statystyczne Paweł Iwankowski
80-126 Gdańsk, ul. prof. Stefana Hausbrandta, nr 34, lok. 88
e-mail: info@pogotowiestatystyczne.pl**

Ja,, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

Podpis konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: