# **ZAŁĄCZNIK: WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

*(Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)*

**Dane Klienta (odstępującego od Umowy):** Imię i nazwisko:
 Adres:
 Adres e-mail:

**Dane Sprzedawcy:** Poradnia Dietetyczna Marta Pantkowska
 ul. Sasankowa 6
 86-021 Żołędowo
 e-mail: kontakt@kodietka.pl

**Oświadczenie o odstąpieniu od umowy:**

Ja, niżej podpisany/a, informuję o moim odstąpieniu od Umowy o świadczenie następującej usługi:

* Nazwa usługi: .......................................
* Data zawarcia umowy: ................................
* Data odstąpienia: ....................................

Imię i nazwisko (czytelnie): .......................................
 Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej): ......................
 Miejscowość, data: .......................................