**ANTONIKA Barbara Kołosowska-Kaczor** ....................................., dnia .....................................

ul. Ignacego Daszyńskiego 40

55 - 100 Trzebnica

email: antonika.trzebnica@gmail.com tel.: +48 608 401 759

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

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

**Formularz odstąpienia od umowy świadczenia usługi**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy świadczenia następującej usługi:

**Nazwa usługi:**

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

**Data zawarcia umowy:**

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

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej. TAK | NIE

Z poważaniem

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