

ZAŁĄCZNIK NR 1

Formularz odstąpienia od umowy
zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa
(WZÓR)

Miejscowość, data

Dane Klienta/Firmy:

Imię i nazwisko/nazwa firmy:

NIP: *(jeśli dotyczy)*

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Adresat (Sprzedawca):

Nazwa firmy: Hipnoza i Hipnoterapia Elżbieta Hibowska

Adres: ul. Radziwie 7, 01-164 Warszawa

NIP: 7681569525

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy zawartej w dniu
(data zakupu) dotyczącej Usługi/Treści Cyfrowej *(nazwa Usługi/Treści*
Cyfrowej, której dotyczy odstąpienie od umowy) zakupionej pod numerem zamówienia
..... *(numer zamówienia wygenerowany podczas płatności/otrzymany w mailu z*
informacjami odnośnie zakupu).

Data i podpis Konsumenta

.....