

imię i nazwisko odstępującego

adres odstępującego

data zawarcia umowy

miejsowość i data

Kamila Barańska-Sorn So!
Szkolenia i Konsultacje
ul. Duńska 32/43
71-795 Szczecin

FORMULARZ
odstąpienia od umowy

Niniejszym oświadczam, że korzystając z przysługującego mi prawa odstąpienia od umowy sprzedaży zawartej na odległość, odstępuję od umowy zawartej z Kamila Barańską-Sorn So! Szkolenia i Konsultacje , której przedmiotem były wymienione poniżej produkty/usługi:

1.

2.

Oświadczam, że w terminie 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia, nadam na adres siedziby usługodawcy powyższe produkty i proszę o zwrot ceny na rachunek bankowy o numerze:

.....

Dobrowolnie podaję następujące dane:

adres e-mail:

numer telefonu

podpis