

ZAŁĄCZNIK NR 5 WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY PRZEZ KONSUMENTA

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

Adresat: Inprogress Sp. z o.o.
ul. Katowicka 39
31-351 Kraków
adres e-mail: szkolenia@inprogress.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów(*) umowy dostawy następujących towarów(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących towarów(*)/o świadczenie następującej usługi(*):

.....

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*) :

Imię i nazwisko
konsumenta(ów):

Adres konsumenta(ów):

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.