

Akademia Głosu Katarzyna Moskal-Wójcik

....., dnia.....

ul. Świętokrzyska 18/324

00-052 Warszawa

email: kontakt@akademiaglosu.pl

tel.: +48 508 661 512

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:

.....

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz nabyłeś produkt w ramach umowy

sprzedaży bezpośrednio związanej z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności

wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakter zawodowy, który w szczególności wynika z

przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Z poważaniem

.....