

.....

.....

.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

CITYEYE Luiza Krasucka

Franciszkańska 104/112

(Gabinet nr 7)

91-749 Łódź

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA KONSUMENTA OD UMOWY**

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

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy, która dotyczyła

.....

.....

.....

Data zawarcia umowy

.....

albo data, w której miał odbyć się kurs (szkolenie/warsztat) lub pokaz:

.....

.....

Podpis konsumenta(-ów)