

ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR FORMULARZA ODSĄPIENIA OD UMOWY

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy. Skorzystanie z niego nie jest obowiązkowe.

Adresat: **UNDER THE SKIN Klaudia Wiśniewska**, ul. Zbigniewa Religi 4 lok. A2.5, 15-797 Białystok, e-mail: kontakt@undertheskin.pl

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

.....

Data zawarcia umowy (rezerwacji):

Umówiony termin usługi:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

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

Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.