

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

„ARS FUTURA” Małgorzata Omilian
ul. Licealna 48
04-424 Warszawa
Adres e-mail: arsfutura@arsfutura.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

.....

.....
Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....

.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności*:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej:

.....

Data wypełnienia formularza:

.....

* W przypadku konieczności zwrotu środków za transakcję dokonaną przez konsumenta kartą płatniczą, przedsiębiorca dokonana zwrotu na rachunek bankowy przypisany do karty płatniczej konsumenta.