

Załącznik nr 1

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

Adresat: Kancelaria Adwokacka Adwokat Dr Katarzyna Plata-Gardas ul. 11 Listopada 10/4, 43-300 Bielsko-Biała
e-mail: e-porada@kancelariabielsko.pl

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

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko/Firma przedsiębiorcy:

Adres:

E-mail:

Numer telefonu:

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości.....zł.

Dane klienta.....

Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze.....

Dane właściciela rachunku bankowego.....

Podpis (tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.