Miasto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Imię i nazwisko:
Adres:
E-mail:
Tel:

Fundacja Ne\_Ni

ul. Juliusza Słowackiego 19/4a,

87-100 Toruń

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA PRZEZ OSOBĘ KLIENCKĄ LUB PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH OSOBY KONSUMENCKIEJ OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG**

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.), w brzmieniu:

Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

*Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.*

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r., polegającej na zakupie produktu\_ów:

-

-

-

W związku z powyższym, proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: \_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), którą należy przelać na następujący numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, którego właścicielem jest

Czytelny podpis