

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

**REST NEST Sp. z o.o.
z siedzibą w Warszawie
ul. Konstruktorska 11
02-673 Warszawa**

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

nr umowy:

Data zawarcia umowy:

Podpis:

* - niepotrzebne skreślić