**ZAŁĄCZNIK Nr  1**

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

 **Altecomo Sp. z o.o.**

 **ul. Geodetów 23 E**

 **05-500 Józefosław**

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od umowy świadczenia usług w postaci prowadzenia zajęć sportowych.

Data zawarcia umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres konsumenta(-ów)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku bankowego do zwrotu opłaty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis konsumenta(-ów)\*

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

………………………………………

Data

(\*) Niepotrzebne skreślić

