

.....
(miejsowość, data)

Usługodawca (Adresat): **Marta Dziekońska**
Gabinet psychologiczny
ul. Chopina 5a lok. 12, 72 – 600 Świnoujście
NIP: 8551583177, REGON: 321385046
adres e-mail: marta.anna.dziekonska@gmail.com

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ (przedsiębiorca na prawach konsumenta)

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od Umowy w zakresie następujących usług / Treści cyfrowych:

- 1)
- 2)
- 3)

Data dokonania rezerwacji usługi / zamówienia Treści cyfrowych:

Usługodawca dokona zwrotu kosztów (dotyczy tylko przypadków, w których zawarta umowa miała charakter odpłatny) przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Użytkownik.

Jako Przedsiębiorca na prawach konsumenta możesz jednak wybrać jeden z poniższych sposobów zwrotu kosztów, który nie wiąże się dla Ciebie z żadnymi kosztami* (zaznaczyć, jeżeli dotyczy):

- na rachunek bankowy nr
którego właścicielem jest
- przekazem pocztowym na adres wskazany w Potwierdzeniu rezerwacji.

Imię i Nazwisko Użytkownika:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

REGON:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

Numer telefonu:

Jednocześnie, oświadczam, że zamówiona przeze mnie usługa, a tym samym zawarta Umowa są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 38a ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta.

Na dowód tego, wymieniam poniżej **PKD dla mojej działalności gospodarczej** znajdujące się w CEIDG:

1. PKD Nr Opis:
2. PKD Nr Opis:
3. PKD Nr Opis:
4. PKD Nr Opis:
5. PKD Nr Opis:
6. PKD Nr Opis:
7. PKD Nr Opis:

.....

data i czytelny podpis

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)