

ZAŁĄCZNIK nr 4 - WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres firmy:

NIP:

E-mail (o ile dostępny):

Numer telefonu (o ile dostępny):

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Dominika Czachor usługi medyczno-psychologiczne

NIP: 8141699130, kontakt@adhdpomojemu.pl

ul. Akacyjowa 5, 36-100 Kolbuszowa

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa lub na odległość w przypadku Przedsiębiorcy na prawach konsumenta

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy
nr zawartej dnia dotyczącej
następujących Treści cyfrowych lub Usług cyfrowych :
.....
.....
.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie
..... złotych) poprzez:

- przekaz pocztowy na adres
[wypełnić jeśli dotyczy]
- na rachunek bankowy o numerze:
..... [wypełnić jeśli
dotyczy],

Jednocześnie, oświadczam, że zakupiony Treści cyfrowe lub Usługi cyfrowe, a tym samym zawarta umowa sprzedaży 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.

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:

Inny dowód:

Data: _____

Podpis: _____