

**Formularz odstąpienia od umowy dla Konsumenta lub Przedsiębiorcy uprzywilejowanego**

....., dn. ....  
(miejscowość, data)

Justyna Marchwiany  
prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą  
*Psycholog Justyna Marchwiany*  
adres do korespondencji:  
*Hedwiżyn 7a, 23-400 Biłgoraj*

Imię i nazwisko Konsumenta/Przedsiębiorcy uprzywilejowanego:

.....

Adres: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

NIP Przedsiębiorcy uprzywilejowanego: .....

**Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy dot. Usługi .....  
.....\* zawartej  
w dniu .....

.....  
(podpis, tylko jeżeli formularz jest  
przesyłany w wersji papierowej)