

Konsument/Przedsiębiorca na prawach Konsumenta:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Tel: _____

Przedsiębiorca:

Nazwa: METIMEDI SP. Z O.O.

Adres: ul. Śniegockiego 22A, 60-681 Poznań

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA PRZEZ KONSUMENTA LUB PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH
KONSUMENTA
OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG**

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. *Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.*), w brzmieniu:

Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia _____ r., polegającej na:

W związku z powyższym, uprzejmie proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: _____ zł (słownie: _____), którą należy przelać na następujący numer rachunku bankowego: _____.

Z wyrazami szacunku,

(własnoręczny podpis Konsumenta/Przedsiębiorcy na prawach konsumenta)