

## **ZAŁĄCZNIK NR 2 – WZÓR FORMULARZA ODSZKĄDZENIA OD UMÓW**

\*(Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy w sytuacjach objętych ustawowym prawem do odstąpienia)\*

**Adresat:** Balance – Dawid Kamiński, ul. Zachodnia 30/13, 15-345 Białystok, e-mail: kontakt@instruktorwspinania.pl

Ja/My (\*) *niniejszym informuję/informujemy* (\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

.....

Data zawarcia umowy: .....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów): .....

Adres Konsumenta (-ów): .....

Podpis Konsumenta (-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.