

"TOP BEAUTY" s.c. Dorota Kornaszewska-Skrzyszowska, Jarosław Skrzyszowski

....., dnia

ul. Kosmatki 8

03-982 Warszawa

email: sklep@imageskincare.pl

tel.: +48 787 696 031

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

.....

Adres konsumenta (-ów)

.....

Formularz odstąpienia od umowy świadczenia usługi

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy świadczenia następującej usługi:

Nazwa usługi:

.....

.....

Data zawarcia umowy:

.....

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej. TAK | NIE

Z poważaniem

.....