

Imię i Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UGODY

Ja niżej podpisana/y /My niżej podpisani.....

oświadczam/ oświadczamy , iż z dniem * odstępuję /odstępujemy od **UGODY**

Nr, zawartej dnia

.....
Data i podpis Klienta

*Data złożenia/wysłania oświadczenia.