

ASMEDIO Sp. z o.o. ul. Grzybowska 85/217 00-844 Warszawa e-mail: kontakt@vipwomen.com, dnia
---	-------------------

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):
Adres konsumenta (-ów)
Numer rachunku do zwrotu środków

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:

.....

Z poważaniem

.....