

**GRUPA TERMOVENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**  
ul. Wołoska 22A  
02-675 Warszawa  
email: reklamacje@termovent.pl  
tel.: +48 22 765 65 75

....., dnia .....

**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

.....