

GRUPA TERMOVENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Mokotów Nova Ul. Wołoska 22a, wejście D 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

.....