

Maciej Szozda AXAM
ul. Kochanowskiego 29 lok. 9
01-864 Warszawa
e-mail: axam@axam.net.pl
tel. +48 22 684 23 10

.....
miejscowość, data

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

Adres konsumenta (-ów)

Formularz odstąpienia od umowy

(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:

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):