

WZÓR FORMULARZA ODSZKADPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....
.....
(adres osoby składającej pismo)

Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości
"Twój StartUp"
Atlas Tower, Al. Jerozolimskie 123a, 18 piętro,
02-017 Warszawa
Adres do doręczeń:
.....

ODSZKADPIENIE OD UMOWY

Ja, niżej podpisany/na niniejszym odstępuję od następującej umowy:

1. Data zawarcia umowy
2. Numer umowy / zamówienia
3. Przedmiot umowy

.....
Podpis Klienta

Data: