

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA 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”

ul. Żurawia 6/12 lok 766

00-503 Warszawa

Adres korespondencyjny:

Dywizjonu 303 139/12

01-470 Warszawa

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

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

1. Data zawarcia umowy
2. Przedmiot umowy

.....

Podpis konsumenta

Data: