Miasto: .................., dnia: .................. r.

Imię i nazwisko: ……………………………..................

Adres: ……………………………..................................

E-mail: …………………………….................................

Telefon: .……………………………...............................

*(Dane osoby korzystającej z prawa odstąpienia od umowy)*

Nazwa: Center Group Arkadiusz Rudnicki

Adres: ul. Powstańców Śląskich 85, lok. u2, 01-355 Warszawa

biuro@magusz.com.pl

tel. 226310179

*(Dane sprzedawcy)*

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.) informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia ................................................................................. r., polegającej na ……………............................................................................................................

……………............................................................................................................ .............................................................................................................................. .

Mając na uwadze powyższe, wnoszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej wynikającej z odstąpienia od umowy: .................................................... złotych (słownie: ...................................................................................................................), którą należy wpłacić na wskazany numer rachunku bankowego: ........................................................................................... .

..........................................

Data i podpis

Oświadczenie dla przedsiębiorców:

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, ale z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego. (TAK/NIE).