

Prywatna Praktyka Fizjoterapeutyczna,  
ulica Reymonta 6,  
86-065 Łochowo  
e-mail: pracowniafizjoteka@gmail.com  
tel.: +48 784509051

.....,  
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:**

.....  
.....

Z poważaniem

.....