

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

W przypadku chęci odstąpienia od umowy, należy wypełnić i odesłać niniejszy formularz na adres Usługodawcy:

SQUAD Sp. z o. o.
93-569 Łódź
ul Proletariacka 7/9

Ja _____, niniejszym informuję o moim
(imię i nazwisko)

odstąpieniu od umowy zawartej z firmą SQUAD Sp. z o. o., która dotyczy świadczenia usług przez tę firmę.

Data zawarcia umowy: _____

Imię i Nazwisko Konsumenta: _____

Nr ID lub nr telefonu Konsumenta: _____

Adres Konsumenta: _____
