|  |  |
| --- | --- |
| **Ronox s.c. Joanna Różański Paweł Różański**ul. Wrocławska 39CDomasław, 55-040 Kobierzycee-mail: info@ronox.pltel.: +48 (71) 781 56 30 | ....................................., 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

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