

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ŚWIADCZENIA USŁUG  
„CONTACT PLUS”**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

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

(dane salonu Wykonawcy zlecenia)

e-mail: [bok@jawro.com](mailto:bok@jawro.com)

Ja.....niniejszym informuję o moim odstąpieniu od  
UMOWY ŚWIADCZENIA USŁUG W RAMACH PROGRAMU „CONTACT PLUS”  
nr.....

Data zawarcia umowy

.....

Imię i nazwisko klienta

.....

Adres konsumenta(-ów)

.....

Podpis konsumenta

Data

.....