

**P.P.U.H. ARAS 2 S.C. Sara i Sebastian Szczęśniak**  
ul. Parkowa 6  
32-031 Mogilany  
email: kontakt@aras2.pl  
tel.: +48 668 595 030

....., 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:**

.....

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.    TAK    |    NIE

Z poważaniem

.....