**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Adresat :

**P.P.U.H. Krawarkon Sp. z o.o.**

**ul. Bohaterów Modlina 28**

**05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z dnia _____ *(data zawarcia umowy)*

_____

*Imię i nazwisko konsumenta(-ów)*

_____

_____

*Adres konsumenta(-ów)*

_____

*Podpis konsumenta(-ów)*

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

_____

*Data*

*(*) niepotrzebne skreślić*