

Miasto: \_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_ r.

Konsument/Przedsiębiorca na prawach Konsumenta:

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Tel:

Interfit Sp. z o.o.  
ul. Biskupia 46  
04-216 Warszawa

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA PRZEZ KONSUMENTA LUB PRZEDSIĘBIORCY NA  
PRAWACH KONSUMENTA  
OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG**

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.), w brzmieniu:

Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

*Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.*

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia \_\_\_\_\_ r., polegającej na:

---

---

---

---

W związku z powyższym, uprzejmie proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: \_\_\_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_),

którą należy przelać na następujący numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_.

Z wyrazami szacunku,

\_\_\_\_\_  
(własnoręczny podpis Konsumenta/Przedsiębiorcy na prawach konsumenta)