

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY – WZÓR**

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

Fundacja „Rodzice Przyszłości”  
ul. Stanisława Moniuszki 4A lok. 211  
90-111 Łódź,  
e-mail: .....  
tel. ....

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/ o świadczenie następujących usług(\*):

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

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.