

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....

.....

(adres osoby składającej pismo)

.....

(numer telefonu)

Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości
"Twój StartUp"

Atlas Tower, Al. Jerozolimskie 123a, 18 piętro,
02-017 Warszawa

Adres do doręczeń:

Matylda Zielińska

ul. Mokotowska 8

00-641 Warszawa

ODSZKADNIENIE OD UMOWY

Ja, niżej podpisany/na niniejszym odstępuję od następującej umowy:

1. Data zawarcia umowy
2. Numer umowy / zamówienia
3. Przedmiot umowy

.....

Podpis Klienta

Data: