



ZAŁĄCZNIK NR 1

ADRESAT:

**AS PROJEKT Agnieszka Słowicka/
(ALFABET STYLU Agnieszka Słowicka)
ul. Ostródzka 130, 03-289 Warszawa
NIP: 7282667433
REGON: 526337732
aslowicka@alfabetstylu.com**

**FORMULARZ ODSZTĄPIENIA PRZEZ KLIENTA OD REALIZACJI USŁUGI
(FORMULARZ TEN NALEŻY WYPEŁNIĆ I ODESŁAĆ TYLKO W PRZYPADKU CHĘCI
ODSZTĄPIENIA OD REALIZACJI USŁUGI)**

Imię	
Nazwisko	
Adres email	

OŚWIADCZENIE

Ja, będąc Klientem, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od realizacji świadczenia następującej usługi:

.....

wyznaczonej na dzień

.....

CZYTELNY PODPIS, DATA