

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko konsumenta

.....
PESEL

.....
Ulica, nr budynku/lokalu

.....
Kod pocztowy, miejscowość

**Do INDIGO MENTAL CLUB POLSKA Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskich 123a, 04-695 Warszawa**

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość albo poza lokalem przedsiębiorstwa

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy o świadczenie usług arytmetyki mentalnej zawartej w dniu

Podstawą prawną odstąpienia jest art. 27 ust 1 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30.05.2014 roku (Dz.U.z 2014, pozd. 827 z późn. zmianami)

.....
Data i czytelny podpis konsumenta

*Niepotrzebne skreślić