

**BEFITNOW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**  
ul. Nowy Świat 33, lok. 13  
00-029 Warszawa  
email: kontakt@befitnow.pro  
tel.: +48 504384391

....., dnia .....

**Imię i nazwisko konsumenta (-ów):** .....

**Adres konsumenta (-ów)** .....

## **Formularz odstąpienia od umowy świadczenia usługi**

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy świadczenia następującej usługi:

**Nazwa usługi:**

.....  
.....

**Data zawarcia umowy:**

.....

Oświadczam, że moje prawo odstąpienia dotyczy umowy, bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

TAK | NIE

Z poważaniem

.....