Załącznik 1: Formularz odstąpienia przez *Konsumenta sensu stricto* oraz *Przedsiębiorcy na prawach Konsumenta* od zawartej umowy

Miasto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Konsument/Przedsiębiorca na prawach Konsumenta:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przedsiębiorca:

Nazwa: Twój Zdrowy Ruch

Adres: Hawajska 6/30, 02-776 Warszawa

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.), w brzmieniu:

Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

*Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.*

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. W związku z powyższym, uprzejmie proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: \_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), którą należy przelać na następujący numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Z wyrazami szacunku,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(własnoręczny podpis Konsumenta/Przedsiębiorcy na prawach konsumenta)*