|  |  |
| --- | --- |
| **POLSKIE TOWARZYSTWO PSYCHOTERAPII PSYCHODYNAMICZNEJ**ul. Zamoyskiego 5630-523 Krakówemail: sklep@ptppd.pltel.: +48 12 422 16 55 | ....................................., dnia ............................ |

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

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu:**

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

## Data zawarcia umowy:

...................................................................................................................................................................................

Z poważaniem

.....................................