**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Adresat: Instytut Mikroekologii Sp. z o.o., ul. Sielska 10, 60-129 Poznań

Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi\*:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów):

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data:

\*Niepotrzebne skreślić