

**LOF JU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

ul. Koszykowa 24 lok. 3A

00 - 553 warszawa

email: kontakt@future-face-ff.eu

tel.: +48 722 791 111

....., 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:**

.....

Z poważaniem

.....