



.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres e-mail

Benefit Systems S.A. Oddział Fitness w Warszawie
Plac Europejski 3, 00-844 Warszawa

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy o świadczenie usługi (należy wpisać nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy odstąpienie) zawartej w dniu za pośrednictwem strony internetowej www.zdrofit.pl.

.....
Podpis