

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

ARTRAKON Krzysztof Trawiński
ul. Ks. Karola Łysego 15
46-024 Łubniany
e-mail: kontakt@medianauka.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie usług dostępu do treści cyfrowych zawartej za pośrednictwem Portalu Edukacyjnego Medianauka.

Data zawarcia umowy(*) / odbioru(*): _____

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): _____

Adres konsumenta(-ów): _____

Podpis konsumenta(-ów): _____

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: _____

(*) Niepotrzebne skreślić.