**Wzór oświadczenie o odstąpieniu od umowy.**

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

…………………………………

Imię i nazwisko Klienta(-ów)

………………………………....

………………………………....

Adres Klienta(-ów)

Adresat:
Jerzy Dworczyk ATV Group Centrum Filmowe ATV Film-Casting.pl

ul. Piotrkowskiej 68 lok.32

90-105 Łódź
faks: …………………………

e-mail: ………………………..

Ja/my niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi ……………………………………………………

 Data zawarcia umowy: …………………………………….

Data: ……………………….

**……………………………..**

Podpis Klienta(-ów)

*(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

(\*)niepotrzebne skreślić.