

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko Konsumenta)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Nr karty / nr zamówienia)

**INSTYTUT ROZWOJU FITNESS Sp. z o. o.**  
ul. Puławska 427  
02-801 Warsaw  
NIP (Tax Id. No.): 701-035-23-71

### Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Oświadczam, że na podstawie przepisu art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014, poz. 827, z późn. zm.)

odstępuję od umowy o produkt BeActive zawartej dnia ..... w Warszawie.

Proszę o zwrot kwoty ..... zł (słownie ..... Złotych ) na konto nr:

-----

*Podpis Konsumenta*