

---

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO OWU: WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy**

imię i nazwisko Przedsiębiorcy(-ów) na prawach konsumenta \_\_\_\_\_

adres Przedsiębiorcy(-ów) na prawach konsumenta \_\_\_\_\_

adres e-mail Przedsiębiorcy(-ów) na prawach konsumenta \_\_\_\_\_

**Do QUESTCM CHANGE MANAGERS sp. z o. o.**

ul. Okopowa 56 lok. 222, 01-042 Warszawa

niniejszym informuję/informujemy, iż odstępuję/my od\*

**Umowy usługi abonamentowego programu rozwoju nowoczesnych kompetencji**

zawartej w dniu \_\_\_\_\_

*\* prosimy o wybranie*

data \_\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_\*\*

Przedsiębiorcy(-ów) na prawach konsumenta

*\*\*tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej*