

**Pouczenie:** formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

---

(miejsowość data)

**House of Retouching s.c.**

Tomasz Kozakiewicz, Krzysztof Gadomski  
ul. Grabowskiego 8/6  
31-126 Kraków

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

Ja \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)  
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dot. udziału w Warsztatach  
\_\_\_\_\_ (wpisać przedmiot  
warsztatów) planowanych na dzień \_\_\_\_\_  
(wpisać planowany termin warsztatów) zawartej z House of Retouching s.c. w dniu  
\_\_\_\_\_ (wpisać datę zawarcia umowy).

---

(podpis odstępującego)