

Załącznik nr 2

Formularz odstąpienia od umowy dla Konsumenta lub Przedsiębiorcy uprzywilejowanego

....., dn. ....

Insight Space spółka cywilna  
Aleje Jerozolimskie 109/70,  
02-011 Warszawa  
NIP: 7011282833  
**E-mail:** [kontakt@insightspace.pl](mailto:kontakt@insightspace.pl)

Imię i nazwisko Konsumenta/Przedsiębiorcy uprzywilejowanego:

.....

Adres: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

NIP Przedsiębiorcy uprzywilejowanego: .....

**Formularz odstąpienia od umowy**

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

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy dot. Usługi:

.....

..... \* zawartej w dniu .....

.....

(podpis, tylko jeżeli formularz jest  
przesyłany w wersji papierowej)