

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

Adresat:

**Zarząd Dróg i Utrzymania Miasta  
we Wrocławiu,**

**ul. Długa 49,**

**53-633 Wrocław**

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

.....

– Data zawarcia umowy - .....

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów) - .....

– Adres konsumenta(-ów) - .....

– Podpis konsumenta(-ów) *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

.....

– Data - .....

*(\*) Niepotrzebne skreślić.*