

**ZAŁĄCZNIK NR 6**  
**WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy o świadczenie usług serwisowych)

- Nazwa, adres, Sprzedawcy (Partner serwisowy Audi, u którego dokonaliście Państwo Zamówienia, dane Sprzedawcy znajdują się w potwierdzeniu Zamówienia):

.....

- Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od Umowy o świadczenie usług serwisowych

- Data Zamówienia: .....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów) albo firma osoby fizycznej korzystającej z ochrony konsumenckiej oraz NIP: .....

- Adres konsumenta(-ów) albo osoby fizycznej korzystającej z ochrony konsumenckiej: .....

- Podpis konsumenta(-ów) albo osoby fizycznej korzystającej z ochrony konsumenckiej (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

- Data: .....

(\*) Niepotrzebne skreślić.