

ZAŁĄCZNIK NUMER 2

WZÓR FORMULARZA ODSZKODOWANIA OD UMOWY

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

Odnova Marcin Struensee  
ul. Stawowa 20/9  
85-323 Bydgoszcz  
szkolenia@odnova.org.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie przeprowadzenie szkolenia

.....  
(wpisać nazwę szkolenia)

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres konsumenta:

Podpis konsumenta:

Data:

CENTRUM REHABILITACJI I SZKOLEŃ ODNOWA

85-129 Bydgoszcz ul. Poznańska 7

REGON 093186920 NIP 554 192 56 28 RIS 2.04/00099/2017

tel.: 694 225 457 e-mail: szkolenia@odnova.org.pl

www.odnova.org.pl fb OdnovaRehabilitacjaSzkolenia

