

WZÓR ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....
[miejsowość i data]

.....
.....
.....
[imię i nazwisko oraz adres Konsumenta]

Vena Sp. z o.o.
Ul. Turmoncka 10/52
03-254 Warszawa
Tel. + 48 508 517 994
szkolenia@vena.edu.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany *[imię i nazwisko Konsumenta]*.....,
informuję o moim odstąpieniu od Umowy o Świadczenie Usług zawartej odnośnie
[określenie Kursu]....., w dniu
[data].....

podpis